SNAP™ THERAPY SYSTEM
INSTRUCTIONS FOR USE

SNAP™ Therapy Cartridge
SNAP™ Long Dressing Kit
SNAP™ Therapy Strap

FOAM
ENGLISH

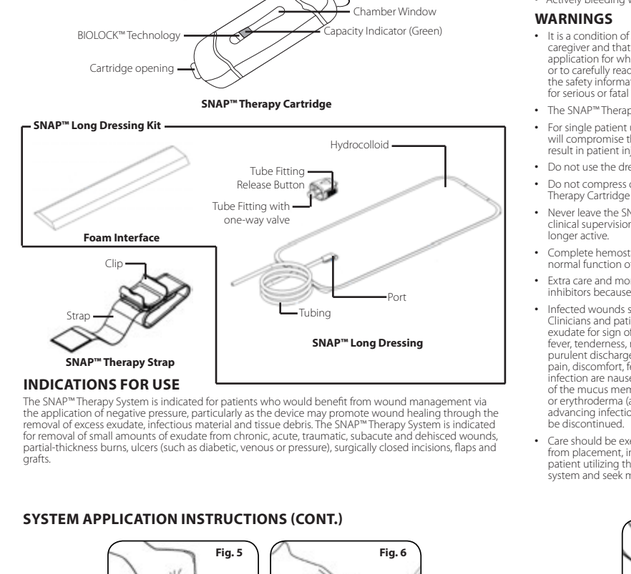
Acelity

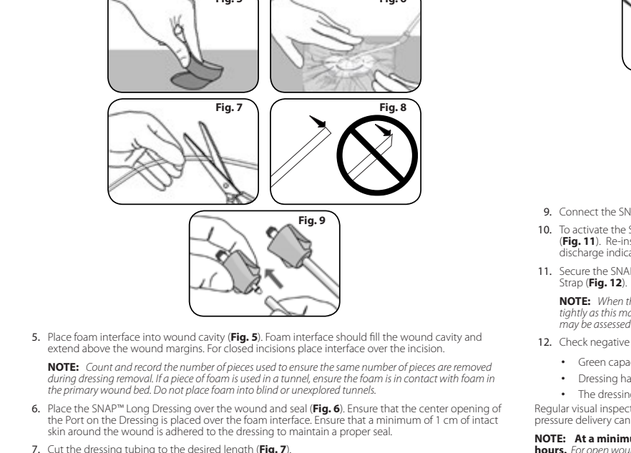
SYSTEM DESCRIPTION

The SNAP™ Therapy System includes a mechanically-powered, disposable device for the application of negative pressure and a dressing kit for medical applications.

Not made with natural rubber latex.

SNAP™ THERAPY SYSTEM FEATURES





INDICATIONS FOR USE

The SNAP™ Therapy System is indicated for patients who would benefit from wound management via the application of negative pressure, particularly as the device may promote wound healing through the removal of excess exudate and infectious material in close proximity to the wound. The therapy system is indicated for removal of small amounts of exudate from chronic, acute, traumatic, subacute and dehisced wounds, partial-thickness burns, ulcers (such as diabetic, venous or pressure), surgically closed incisions, flaps and grafts.

SYSTEM APPLICATION INSTRUCTIONS (CONT.)

5. Place foam interface into wound cavity (**Fig. 5**). Foam interface should fill the wound cavity and extend above the wound margins. For closed incisions place interface over the incision.

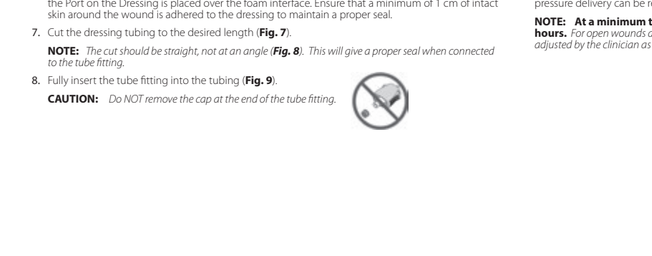
NOTE: *Count and record the number of pieces used to ensure the same number of pieces are removed during dressing changes.* **CAUTION:** *Do not place foam interface in direct contact with organs or in contact with bare in the primary wound bed. Do not place foam into blind or unexplored tunnels.*

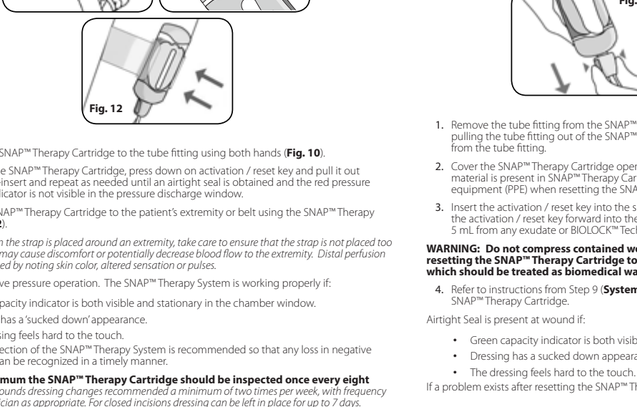
6. Place the SNAP™ Long Dressing over the wound and seal (**Fig. 6**). Ensure that the center opening of the Port on the Dressing is placed over the foam interface. Ensure that a minimum of 1 cm of intact skin around the wound is adhered to the dressing to maintain a proper seal.
7. Cut the dressing tubing to the desired length (**Fig. 7**).

NOTE: *The cut should be straight, not at an angle.* **Fig. 8:** *This will give a proper seal when connected to the tube fitting.*

8. Fully insert the tube fitting into the tubing (**Fig. 9**).

CAUTION: *Do NOT remove the cap at the end of the tube fitting.*





9. Connect the SNAP™ Therapy Cartridge to the tube fitting using both hands (**Fig. 10**).
10. To activate the SNAP™ Therapy Cartridge, press down on activation / reset key and pull it out (**Fig. 11**). Re-insert and repeat as needed until an airtight seal is obtained and the red pressure discharge indicator is not visible in the pressure discharge window.
11. Secure the SNAP™ Therapy Cartridge to the patient's extremity or belt using the SNAP™ Therapy Strap (**Fig. 12**).

NOTE: *When the strap is placed around an extremity, take care to ensure that the strap is not placed too tightly as this may cause discomfort or potentially decrease blood flow to the extremity. Distal perfusion may be assessed by noting skin color, altered sensation or pulses.*

12. Check negative pressure operation. The SNAP™ Therapy System is working properly if:
   - Green capacity indicator is both visible and stationary in the chamber window.
   - Dressing has a sucked down appearance.
   - The dressing feels hard to the touch.

Regular visual inspection of the SNAP™ Therapy System is recommended so that any loss in negative pressure delivery can be recognized in a timely manner.

NOTE: At a minimum the SNAP™ Therapy Cartridge should be inspected once every eight hours. *For open wounds dressing changes recommended a minimum of two times per week, with frequency adjusted by the clinician as appropriate. For closed incisions dressing can be left in place for up to 7 days.*

CONTRAINDICATIONS

Do not place the SNAP™ Therapy System over:

- Inadequately drained wounds
- Necrotic tissue with eschar or adherent slough
- Exposed blood vessels, anastomotic sites, organs, tendons or nerves
- Wounds containing malignancy
- Fistulas
- Untreated Osteomyelitis
- Actively-bleeding wounds

WARNINGS

- It is a condition of use that the device will be operated under the supervision of a qualified clinical practitioner who has the skills, training and knowledge to assess the patient, the device and the application for which the SNAP™ Therapy System is being used. Failure to follow these conditions and/or to carefully read and follow all of the therapy unit usage and dressing application instructions and the patient information prior to each use may lead to improper device performance and the potential for serious or fatal injury.
- The SNAP™ Therapy System has not been studied on pediatric patients.
- For single patient use only. Do not reuse, reprocess or resterilize. Reuse, reprocessing or resterilization will compromise the structural integrity of the device and/or lead to device failure which, in turn, may result in patient injury or illness.
- Do not use the dressing on patients with allergies to hydrocolloid adhesives or polyurethane films.
- Do not contact wounds with the wound exudate of gelled BIOLOCK™ material when inserting the SNAP™ Therapy Cartridge to prevent expulsion of exudate or BIOLOCK™ material.
- Never leave the SNAP™ Long Dressing in place if it becomes under pressure therapy unless under clinical supervision. If the red pressure discharge indicator becomes visible, negative pressure is no longer active.
- Complete hemostasis should be achieved prior to use of the system as bleeding may interfere with the normal function of the SNAP™ Therapy System.
- Extra care and monitoring is required for patients who are on anticoagulants or platelet aggregation inhibitors because bleeding may interfere with the normal function of the SNAP™ Therapy System.
- Infected wounds should be monitored closely and may require more frequent dressing changes. Clinicians and patients / caregivers should frequently monitor the wound, periwound tissue and exudate for sign of infection, worsening infection, or other complications. Some signs of infection are fever, increased pain, redness, swelling, heat, foul odor, or increased drainage. Appropriate treatment should be instituted as necessary. Infected wounds that are left untreated can lead to cellulitis, abscess, gangrene, toxic shock, septic shock, and / or fatal injury. Some signs of systemic infection are general malaise, vomiting, chills, fever, and increased pain. Some signs of infection are pain of the mucus membranes, disorientation, high fever, refractory and / or orthostatic hypotension, or erythroderma. If a patient has any of these signs of infection or shows signs of systemic infection or advancing infection at the wound site, contact a physician immediately to determine if therapy should be discontinued.
- Care should be exercised if using the SNAP™ Therapy System on spinal cord injury patients; stimulus from placement, installation or cessation of negative pressure may cause autonomic dysreflexia. If a patient utilizing the SNAP™ Therapy System experiences autonomic dysreflexia, discontinue use of the system and seek medical assistance.
- The dressing should be removed prior to defibrillation if near the area of pad/paddle placement.
- Fluid and exudate may be drawn into the negative pressure source. Do not use on wounds if precautions may be indicated in such cases.
- Patients with severe malnutrition may be at higher risk for fluid loss from their wounds and may require more frequent monitoring.
- To prevent irritation, the dressing should not be circumferentially placed around appendages, and the SNAP™ Therapy Strap should be worn as loosely as possible.
- Discard if packaging is open or damaged.
- Do not place the dressing materials into blind and unexplored tunnels.
- The primary foam interface should not be in direct contact with delicate structures such as tendons, ligaments and blood vessels. The use of a wide-mesh contact layer may be used if exposure or tissue necrosis of these structures could be utilized to cover and protect delicate structures.
- During initial placement of the foam interface, count the total number of pieces placed in the wound and document this number per facility protocol.
- During removal of the dressing, ensure that all pieces, as documented during initial placement, and any fragments are removed from the wound. Unintentional dressing material retention for longer time periods than recommended may result in infection or other adverse events.
- For open wounds, it is recommended that the dressing be changed at a minimum of two times per week and the SNAP™ Therapy Cartridge be changed at a minimum of one time per week, with frequency adjusted by the clinician as appropriate. For closed incisions the Dressing can be left in place for continuous use for up to 7 days.
- Clinicians, caregivers and patients should frequently monitor the patient's wound, surrounding tissue and exudate for signs of infection, worsening infection, or other complications. Some signs of infection or fever, increased pain, redness, swelling, heat, foul odor, or increased drainage. Appropriate treatment should be instituted as necessary. Infected wounds that are left untreated can lead to cellulitis, abscess, gangrene, toxic shock, septic shock, and / or fatal injury. Some signs of systemic infection are general malaise, vomiting, chills, fever, and increased pain. Some signs of infection are pain of the mucus membranes, disorientation, high fever, refractory and / or orthostatic hypotension, or erythroderma. If a patient has any of these signs of infection or shows signs of systemic infection or advancing infection at the wound site, contact a physician immediately to determine if therapy should be discontinued.

To resume negative pressure therapy after HBO treatment, remove gauze from tubing cut 5 mm (0.2 in) off tubing end to expose fresh tubing, and reinsert tube fitting. To reset the SNAP™ Therapy Cartridge, refer to the **Resetting the SNAP™ Therapy Cartridge** section.

DISCLAIMER OF WARRANTY AND LIMITATION OF REMEDY

KCI HEREBY DISCLAIMS ALL EXPRESS OR IMPLIED WARRANTIES, INCLUDING WITHOUT LIMITATION ANY WARRANTY OF MERCHANTABILITY OR FITNESS FOR A PARTICULAR PURPOSE, ON THE KCI PRODUCTS DESCRIBED IN THIS PUBLICATION. ANY WRITTEN WARRANTY OFFERED BY KCI SHALL BE EXPRESSLY SET FORTH IN SUCH WRITING. IN PUBLICATION, INCLUDING WITH THE PRODUCT, UNDER NO CIRCUMSTANCES SHALL KCI BE LIABLE FOR ANY INDIRECT, INCIDENTAL, OR CONSEQUENTIAL DAMAGES OF ANY KIND WHATSOEVER. ALL SUCH DAMAGES ARE EXPRESSLY DISCLAIMED. THE REMEDY FOR ANY PART TO THE USE OF THE PRODUCT OTHERWISE FOR WHICH DISCLAIMER OF WARRANTY OR LIMITATION OF LIABILITY IS EXPRESSLY PROHIBITED BY SPECIFIC APPLICABLE LAW. NO PERSON HAS THE AUTHORITY TO BIND KCI TO ANY REPRESENTATION OR WARRANTY EXCEPT AS SPECIFICALLY SET FORTH IN THIS PARAGRAPH.

Descriptions or specifications in KCI printed matter, including this publication, are meant solely to generally describe the product at the time of manufacture and do not constitute any express warranties unless a set forth in this publication. No employee or agent is authorized to modify this publication. Information in this publication may be subject to change at any time. Contact KCI for updates.

PHYSICIAN INSTRUCTIONS

The SNAP™ Therapy Cartridge is available in three models each capable of creating a preset negative pressure level (-75, -100 and -125 mmHg). Prior to placement of the SNAP™ Therapy System, the clinician must assess how to optimally use the system for an individual patient.

It is important to carefully evaluate the wound and patient, to ensure that the Indications For Use are met.

These general guidelines should be followed:

- The negative pressure level should never be painful to the patient. If a patient reports discomfort with a certain pressure level, a lower negative pressure SNAP™ Therapy Cartridge should be used until the patient reports comfort with the device.
- If the patient reports discomfort with the -75 mmHg model then therapy with the SNAP™ Therapy System should be discontinued.

The physician instructions to the clinician/ caregiver should contain:

- Negative pressure level to be used
- Dressing change frequency
- Adjunctive dressings to be used
- Patient / caregiver training and guidance
- Desired treatment duration and/or end-point

Review the label instructions with the patient and/or caregiver and ensure that the patient and/or caregiver understands them and adheres to them.

Ensure the patient and/or caregiver understands the following before review:

- Frequency of SNAP™ Therapy Cartridge inspection (at minimum every eight hours).
- Reset the SNAP™ Therapy Cartridge when the red pressure discharge indicator is visible and the SNAP™ Therapy Cartridge is not full.
- Replace the SNAP™ Therapy Cartridge when the red pressure discharge indicator is visible and the SNAP™ Therapy Cartridge is full of exudate / BIOLOCK™ Gel.
- How to replace the SNAP™ Therapy Cartridge. Refer to the **Replacing the SNAP™ Therapy Cartridge** section.
- How to identify a leak in the hydrocolloid and what actions to take to address it. Refer to the **Troubleshooting** section.
- When it is necessary to remove the dressing completely and replace with an alternate dressing. Refer to the **System Application Instructions** section.
- BIOLOCK™ technology will gel exudate in the SNAP™ Therapy Cartridge.

PRECAUTIONS

- Patient size and weight should be carefully considered when prescribing the SNAP™ Therapy System.
- Care must be taken to avoid kinking the SNAP™ Therapy Cartridge and dressing tubing appropriately to prevent the risk of tripping and falling.
- To reduce the risk of transmission of blood-borne pathogens, apply standard precautions for infection control with all patients, per institutional protocol.
- The SNAP™ Therapy System is not appropriate for treatment of noncompliant or combative patients.
- Patients may shower or bathe with the SNAP™ Therapy System. If bathing, do not submerge the SNAP™ Therapy System under water.
- The SNAP™ Therapy Cartridge and strap are provided non-sterile and should not be sterilized.
- The SNAP™ Therapy Cartridge and Dressing should be stored at room temperature only and should not be exposed to excessive cold or heat.

HYPERBARIC OXYGEN THERAPY (HBO)

Do not take the SNAP™ Therapy Cartridge, the SNAP™ Strap or tube fitting into a Hyperbaric Oxygen (HBO) chamber as they have not been studied for this use environment. The SNAP™ Therapy Cartridge is fire hazard. After disconnecting the dressing tubing from the tube fitting, cover the open end of the dressing tubing with gauze to prevent the SNAP™ Therapy Dressing with another HBO compatible material during the hyperbaric treatment.

CAUTION: *Do not clamp the tubing during HBO treatment.*

RESETTING THE SNAP™ THERAPY CARTRIDGE

The SNAP™ Therapy Cartridge can be reset as needed according to these instructions as required for clinical use, including resetting after HBO therapy.

If the SNAP™ Therapy Cartridge becomes completely full, the red pressure discharge indicator becomes visible before an airtight seal is established, reset the SNAP™ Therapy Cartridge using the following steps:

1. Remove the tube fitting from the SNAP™ Therapy Cartridge by pressing the release buttons and pulling the tube fitting out of the SNAP™ Therapy Cartridge (**Fig. 13**). Do not remove the tubing from the tube fitting.
2. Cover the SNAP™ Therapy Cartridge opening with gauze if exudate or gelled BIOLOCK™ Technology material is present in SNAP™ Therapy Cartridge. Always use appropriate personal protective equipment (PPE) when resetting the SNAP™ Therapy Cartridge.
3. Insert the activation / reset key into the slot on the end of the SNAP™ Therapy Cartridge and push the activation / reset key forward into the SNAP™ Therapy Cartridge. Ensure that the activation / reset key is not, from any exudate or BIOLOCK™ Technology material in the SNAP™ Therapy Cartridge (**Fig. 14**).

WARNING: Do not compress contained wound exudate or gelled BIOLOCK™ material when resetting the SNAP™ Therapy Cartridge to prevent expulsion of exudate or BIOLOCK™ material which should be treated as biomedical waste and disposed of per institutional guidelines.

4. Refer to instructions from Step 7 (**System Application Instructions** section) to reconnect the SNAP™ Therapy Cartridge.

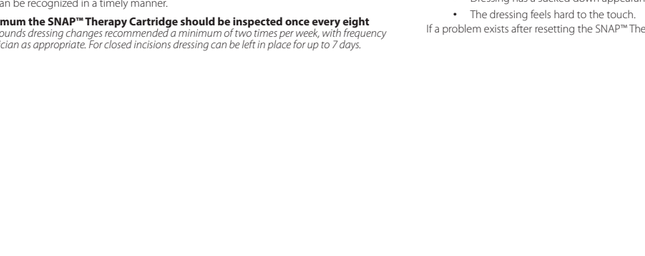
Airtight Seal is present at wound if:

- Green capacity indicator is both visible and stationary in the chamber window.
- Dressing has a sucked down appearance.
- The dressing feels hard to the touch.

If a problem exists after resetting the SNAP™ Therapy Cartridge, refer to the **Troubleshooting** section.

REPLACING THE SNAP™ THERAPY CARTRIDGE

If the net pressure discharge indicator is visible and the SNAP™ Therapy Cartridge is full, the SNAP™ Therapy Cartridge no longer has negative pressure delivery capacity and must be replaced with a new SNAP™ Therapy Cartridge following the steps below. If further or continued treatment with the SNAP™ Therapy System is desired or indicated by a physician.



1. Remove the tube fitting from the SNAP™ Therapy Cartridge by pressing the release buttons and pulling the tube fitting out of the SNAP™ Therapy Cartridge (**Fig. 15**).

CAUTION: *Do NOT remove the cap at the end of the tube fitting.*

2. Connect a new SNAP™ Therapy Cartridge to the tube fitting using both hands (**Fig. 16**). An audible click will be heard when the fitting is secure.
3. Activate SNAP™ Therapy Cartridge as described in the **System Application Instructions** section (Step 10). Discard the used SNAP™ Therapy Cartridge according to institutional protocol.

TROUBLESHOOTING

Problem	Possible Cause	Possible Solution
Airtight seal is not present at wound dressing and / or indicator is visible. OR Green capacity indicator does not remain stationary in chamber window.	• Tubing connections may not be secure. • Leak may be present at hydrocolloid-to-skin interface.	• Check that tubing connections are secure. • Smooth dressing with fingers to flatten wrinkles. • Seal Dressing edges with additional SNAP™ Hydrocolloid Dressing. • Apply SNAP™ Securing™ Hydrocolloid to dressing edge to seal difficult anatomical locations.
Airtight seal is not present at wound and green capacity indicator is stationary.	• Tubing may be occluded. • Dressing may be occluded.	• Examine tubing for possible occlusion or kinks. If found, straighten tubing or apply new SNAP™ Therapy Dressing. • Occlusion may reside in granulation tissue. Replace wound dressing.

CLEANING

If the SNAP™ Therapy System becomes soiled, follow the general guidelines below:

- Clean with a damp soft cloth.
- Dry using a dry cloth.
- Avoid using corrosive or abrasive chemicals.

CAUTION: *Do not immerse the SNAP™ Therapy System in fluid.*

EXPLANATION OF SYMBOLS USED

KCI USA, Inc.
12930 IH 10 West
San Antonio, TX 78249 USA
1-800-275-4524
www.acelity.com

KCI Medical Products (UK), Ltd.
11 Nimrod Way
Wimborne, Dorset
BH21 7SH
United Kingdom
www.kci-medical.com

3M™ Tegaderm™ is a trademark of 3M™ Corporation. Unless otherwise specifically noted in the text, all other trademarks designated herein are property of KCI Licensing, Inc., its affiliates and / or licensors.
©2016 KCI Licensing, Inc. All rights reserved. 1.23512 Rev F 6/2016

SNAP™ THERAPIESYSTEM
GEBRAUCHSANWEISUNG

SNAP™ Therapiekartusche
SNAP™ Kit mit Langverband
SNAP™ Therapiegurt

FOAM
DEUTSCH

Acelity

SYSTEMBESCHREIBUNG

Das SNAP™ Therapiesystem umfasst ein mechanisch betriebenes Einweggerät zur Anwendung von Unterdruck und einen Verbandsatz für medizinische Anwendungen.

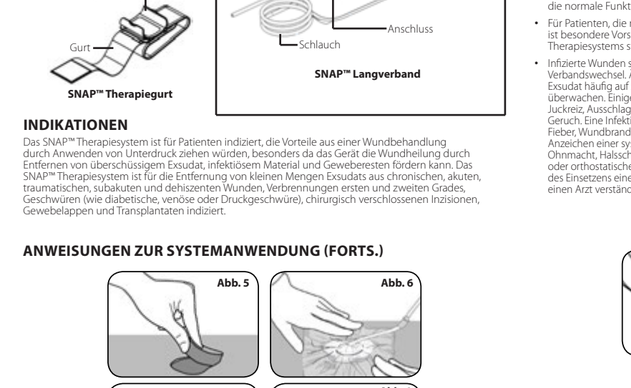
Nicht mit Naturlatex hergestellt.

MERKMALE DES SNAP™ THERAPIESYSTEMS

INDIKATIONEN

Das SNAP™ Therapiesystem ist für Patienten indiziert, die Vorteile aus einer Wundbehandlung durch Anwenden von Unterdruck ziehen würden, besonders da das Gerät die Wundheilung durch Entfernen von überschüssigem Exsudat, infektiösem Material und Gewebetrümmern fördern kann. Das SNAP™ Therapiesystem ist für die Entfernung von kleinen Mengen Exsudats aus chronischen, akuten, traumatischen, subakuten und dehiszierten Wunden, Teilverbrennungen ersten und zweiten Grades, Geschwüren (wie diabetische, venöse oder Druckgeschwüre), chirurgisch verschlossenen Inzisionen, Lappen und Transplantaten indiziert.

ANWEISUNGEN ZUR SYSTEMANWENDUNG (FORTS.)



5. Die Schaumstoffberührungsfläche in die Wundhöhle legen (**Abb. 5**). Die Schaumstoffberührungsfläche sollte die Wundränder auffüllen und über die Wundränder hinausragen. Bei geschlossenen Inzisionen die Berührungsfläche über die Inzision legen.

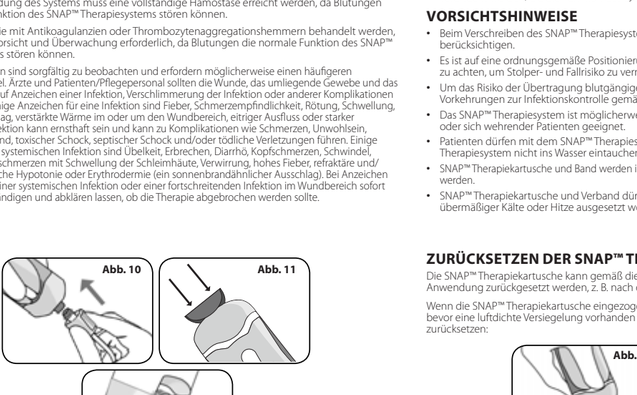
HINWEIS: *Die Zahl der Stücke zählen und notieren, um sicherzustellen, dass dieselbe Anzahl von Stücken beim Entfernen des Verbandes wieder entfernt wird. Wenn ein Stück Schaumstoff in einem Tunnel verwendet wird, sicherstellen, dass der Schaumstoff in Kontakt mit dem Schaumstoff im primären Wundbett ist. Schaumstoff nicht in blinde oder nicht untersuchte Tunnel einbringen.*

6. Den SNAP™ Langverband über die Wunde legen und versiegeln (**Abb. 6**). Sicherstellen, dass die zentrale Öffnung des Anschlusses am Verband über der Schaumstoffberührungsfläche platziert wird. Sicherstellen, dass mindestens 1 cm intakter Haut um die Wunde herum am Verband anhaftet, um einen ordnungsgemäßen Verschluss aufrechtzuerhalten.
7. Der Schlauchleitung auf die gewünschte Länge schneiden (**Abb. 7**).

HINWEIS: *Der Schnitt muss gerade und nicht schräg sein.* **Abb. 8:** *Dies ergibt einen ordnungsgemäßen Verschluss bei der Verbindung mit dem Schlauchanschluss.*

8. Den Schlauchanschluss ganz in den Schlauch einführen (**Abb. 9**).

ACHTUNG: *Die Kappe am Ende des Schlauchanschlusses NICHT abnehmen.*



9. Die SNAP™ Therapiekartusche unter Zuhilfenahme beider Hände an den Schlauchanschluss einrasten (**Abb. 10**).
10. Zum Aktivieren der SNAP™ Therapiekartusche den Aktivierungs-/Rücksetztaster nach unten drücken und herausziehen (**Abb. 11**). Die Taste wiederholt einführen und herausziehen, bis ein luftdichter Verschluss erreicht und die rote Druckablassanzeige im Druckablassfenster nicht mehr sichtbar ist.
11. Die SNAP™ Therapiekartusche mit dem SNAP™ Therapieband an einer Gliedmaße oder am Gürtel des Patienten befestigen (**Abb. 12**).

HINWEIS: *Wenn das Band um eine Gliedmaße herum angebracht wird, darauf achten, das Band nicht zu fest anzulegen, da dies Beschwerden verursachen oder potenziell Blutfluss zu der Gliedmaße einschränken kann. Die distale Durchblutung lässt sich anhand von Hautfärbung, veränderten Hautempfinden oder Fühlen der Blutgefäße unter der Haut beurteilen.*

12. Unterdruckfunktion überprüfen. Das SNAP™ Therapiesystem funktioniert ordnungsgemäß, wenn:
   - Die grüne Kapazitätsanzeige im Kammerfenster sichtbar ist und sich nicht bewegt
   - Der Verband ausgesetzt, als ob er nach innen gesogen wäre
   - Sich der Verband hart anfühlt

Es wird empfohlen, das SNAP™ Therapiesystem regelmäßig zu überprüfen, damit ein Verlust an Unterdruck zeitnah erkannt werden kann.

HINWEIS: Die SNAP™ Therapiekartusche muss mindestens einmal alle acht Stunden überprüft werden. *Bei offenen Wunden wird ein Verbandswechsel mindestens zweimal pro Woche empfohlen, wobei der Häufigkeit vom Arzt bedarfsgerecht angepasst wird. Bei geschlossenen Inzisionen kann der Verband bis sieben Tage lang angelegt bleiben.*

KONTRAINDIKATIONEN

Das SNAP™ Therapiesystem nicht mit folgenden Wundarten verwenden:

- Unzureichend drainierten Wunden
- Nekrotischem Gewebe mit Schorf oder anhaftende, abgestorbene Haut
- Freiliegende Blutgefäße, Anastomosenbereiche, Organe, Sehnen oder Nerven
- Wunden mit Malignität
- Fisteln
- Unbehandelter Osteomyelitis
- Aktiv blutende Wunden

WARNHINWEISE

- Es ist Voraussetzung für die Verwendung, dass das Gerät unter der Aufsicht qualifizierten klinischen Pflegepersonals verwendet wird und dass der Benutzer die erforderliche Schulung und das Wissen über die spezifische medizinische Applikation hat, für die das SNAP™ Therapiesystem verwendet wird. Wenn diese Bedingungen nicht eingehalten und/oder alle Anweisungen für die Anwendung der Therapieeinheit und des Verbands sowie die Sicherheitsinformationen vor der Verwendung sorgfältig gelesen und befolgt werden, kann es zu Betriebsstörungen des Geräts und zum Risiko schwerer oder tödlicher Verletzungen führen.
- Das SNAP™ Therapiesystem wurde nicht bei Kindern untersucht.
- Nur zur Verwendung an nur einem Patienten. Nicht wiederverwenden, wiederaufbereiten oder erneut sterilisieren. Eine Wiederverwendung, Wiederaufbereitung oder Resterilisation beeinträchtigt die strukturelle Integrität des Geräts und/oder führt zum Versagen des Geräts, was wiederum zu Verletzungen oder zum Tod einer Anwendung des Patienten führen kann.
- Den Verband nicht bei Patienten mit Allergien gegen Hydrokolloid-Haftmittel oder Polyurethanfolien anwenden.
- Beim Zuschneiden des SNAP™ Therapiekartusche nicht die erhaltene Exsudat oder gelierte BIOLOCK™ Material kontaminieren, um eine Ausscheidung des Exsudats oder des BIOLOCK™ Materials zu verhindern.
- Den SNAP™ Langverband ohne aktive Unterdruckbehandlung nur unter klinischer Überwachung angelegt lassen. Wenn die rote Druckablassanzeige sichtbar wird, ist der Unterdruck nicht mehr aktiv.
- Vor der Verwendung des Systems muss eine vollständige Hämostase erreicht werden, da Blutungen die normale Funktion des SNAP™ Therapiesystems stören können.
- Für Patienten, die mit Antikoagulanzien oder Thrombozytenaggregationshemmern behandelt werden, ist besondere Vorsicht und Überwachung erforderlich, da Blutungen die normale Funktion des SNAP™ Therapiesystems stören können.
- Infizierte Wunden sind regelfällig zu beobachten und erfordern möglicherweise einen häufigeren Verbandswechsel. Ärzte und Patienten/Pflegepersonal sollten die Wunde, das umliegende Gewebe und das Exsudat häufig auf Anzeichen einer Infektion, sich verschlimmernde Infektion oder andere Komplikationen überwachen. Einige Anzeichen für eine Infektion sind Fieber, Schmerzempfindlichkeit, Rötung, Schwellung, Juckreiz, Ausschlag, veränderte Hautfarben im oder um den Wundbereich, übelriechender Ausfluss oder starker Geruch. Eine Infektion kann einhergeht sein und kann zu Komplikationen wie Schmerzen, Unwohlsein, Übelkeit, Erbrechen, Schüttelfrost, Fieber, Kopfschmerzen, Verwirrung, Bewusstlosigkeit, Krämpfen, hohe Anzeichen für eine systemische Infektion sind Delirium, Durchfall, Kopfschmerzen, Schwindel, Ohnmacht, Halsschmerzen mit Schwellung der Schleimhäute, Verwirrung, hohes Fieber, erhöhter und/oder orthostatischer Hypotonie oder Erythrodermie (ein seltenes Hautkrankheitsbild). Wenn der Patient ein Einsetzen einer systemischen Infektion oder einer fortschreitenden Infektion im Wundbereich sofort einen Arzt verständigen und abklären lassen, ob die Therapie abgebrochen werden sollte.
- Bei der Anwendung des SNAP™ Therapiesystems bei Patienten mit Rückenmarksverletzungen ist mit besonderer Vorsicht vorzugehen. Impulse durch das Anlegen, Einleiten oder Beenden von Unterdruck können zu autonomer Dysreflexie führen. Wenn ein Patient, der das SNAP™ Therapiesystem verwendet, autonome Dysreflexie auftritt, die Verwendung des Systems abbrechen und einen Arzt konsultieren.
- Der Verband muss vor einer Defibrillation entfernt werden, wenn er sich in der Nähe der Pads/Paddel befindet.
- Stark nässende Wunden können zu Flüssigkeits- und Elektrolytverlust führen. In solchen Fällen kann eine sorgfältige Überwachung der Elektrolyten erforderlich sein.
- Für Patienten mit schwerer Unterernährung besteht möglicherweise ein höheres Risiko eines Flüssigkeitsverlusts aus ihren Wunden, und diese erfordern daher möglicherweise eine häufigere Überwachung.
- Um eine Irritation zu verhindern, darf der Verband nicht zirkulär um Gliedmaßen angelegt werden, und der SNAP™ Therapiegurt muss so locker wie möglich getragen werden.
- Produkt entsorgen, wenn die Verpackung bereits geöffnet oder beschädigt ist.
- Das Verbandsmaterial nicht in blinde und nicht untersuchte Tunnel legen.
- Die Hauptberührungsfläche aus Schaumstoff darf nicht in direktem Kontakt mit empfindlichen Strukturen wie Sehnen, Bändern und Blutgefäßen stehen. Es sollte ein Kontaktschicht mit weiten Maschen verwendet werden, wenn eine Freilegung oder Nekrose dieser Strukturen dazu genutzt werden könnte, um diese empfindlichen Strukturen zu bedecken und zu schützen.
- Während der anfänglichen Platzierung der Schaumstoffberührungsfläche müssen die in die Wunde gelegten Teile gezählt und die Gesamtzahl dieser Teile gemäß den Protokollen der Einrichtung dokumentiert werden.
- Beim Entfernen des Verbands ist sicherzustellen, dass alle Teile gemäß der Dokumentation während der anfänglichen Platzierung sowie alle Fragmente aus der Wunde entfernt werden. Wenn Verbandsmaterial unbeabsichtigt länger als empfohlen an der Wunde gelassen wird, kann dies zu Infektionen oder anderen unerwünschten Ereignissen führen.
- Für offene Wunden wird empfohlen, den Verband mindestens zweimal pro Woche und die SNAP™ Therapiekartusche mindestens einmal pro Woche zu wechseln, dabei Häufigkeit nach vom Arzt nach Bedarf anpassen. Bei geschlossenen Inzisionen kann der Verband für bis zu sieben Tage kontinuierlich an Ort und Stelle belassen werden.
- Ärzte, Pflegepersonal und Patienten sollten den Wundbereich, das umliegende Gewebe und das abgesonderte Exsudat häufig auf Anzeichen von Infektionen, eine andere sekundäre Erkrankungen oder Komplikationen überwachen. Eine Infektion kann schwerwiegend werden und zu septischem oder toxischem Schock und/oder Tod führen.
- Die SNAP™ Therapiekartusche darf nicht in Magnetresonanztomographie-Geräten (MRT) verwendet werden. Nicht in einer MRT-Umgebung verwenden.
- Scharfkantige Gegenstände wie beispielsweise Knochenfragmente müssen aus dem Wundbehandlungsbereich entfernt werden, bevor der SNAP™ Langverband aufgelegt wird, da der Verband andernfalls nicht ordnungsgemäß funktioniert. Die Verwendung gelierten Material verhindert beides.
- Beim Entfernen des Verbands ist sicherzustellen, dass alle Teile gemäß der Dokumentation während der anfänglichen Platzierung sowie alle Fragmente aus der Wunde entfernt werden. Wenn ein Verbandsmaterial unbeabsichtigt länger als empfohlen an der Wunde gelassen wird, kann dies zu Infektionen oder anderen unerwünschten Ereignissen führen.

HYPERBARE SAUERSTOFFTHERAPIE (HBO)

Die SNAP™ Therapiekartusche, das SNAP™ Band oder den Schlauchanschluss nicht in eine hyperbare (HBO-) Sauerstoffkammer bringen, da sie nicht für diese Umgebung getestet wurden. Die SNAP™ Therapiekartusche ist eine Brandrisiko darstellen könnten. Nach dem Abnehmen der Schlauchleitung vom Schlauchanschluss, die offene Schlauchleitungsende mit Baumwollgaze abdecken. Das SNAP™ Verband kann während der hyperbaren Sauerstoffbehandlung auch durch ein anderes HBO-kompatibles Material ersetzt werden.

ACHTUNG: *Den Schlauch während der HBO-Behandlung nicht abklemmen.*

Um die Unterdruckbehandlie nach der BHO-Behandlung fortzusetzen, die Gaze vom Schlauch entfernen, 5 mm (0,2 Zoll) vom Schlauchende abschneiden, um ein frisches Schlauchende zu erhalten, und den Schlauch wieder mit dem Anschlussstück verbinden. Informationen zum Zurücksetzen der SNAP™ Therapiekartusche sind im Abschnitt **Zurücksetzen der SNAP™ Therapiekartusche** zu finden.

HAFTUNGSAUSSCHLUSS UND HAFTUNGSBESCHRÄNKUNG

KCI LEHNT HIERMIT FÜR DAS/DIE IN DIESER PUBLIKATION BESCHRIEBENEN/ KCI-PRODUKTE/ JEGLICHE AUSDRÜCKLICHEN ODER STILLSCHWEIGENDEN GEWÄHRLEISTUNGEN AB, EINSCHLIESSLICH OHNE EINSCHRÄNKUNG DER GEWÄHRLEISTUNG DER MARKTGÄNGIGKEIT ODER EIGNUNG FÜR EINEN BESTIMMTEN ZWECK. JEDE VON KCI GEWÄHRTE SCHRIFTLICHE GARANTIE WIRD IN SOLCHER SCHRIFTLICHEN AUSDRUCKLICH DARGELEGT WERDEN. IN DIESER PUBLIKATION, EINSCHLIESSLICH MIT DEM PRODUKT, UNTER KEINEN UMSTÄNDEN HAFTET KCI FÜR JEGLICHE INDIREKTEN, ZUFÄLLIGEN ODER FOLGESCHÄDEN JEGLICHER ART. ALLE DERARTIGEN SCHÄDEN WERDEN HIERMIT AUSDRÜCKLICH ABGELEHNT. DIE ABHILFE FÜR JEDEN TEIL DER VERWENDUNG DIESES PRODUKTS, ZU DEM DIESE HAFTUNGS- ODER BESCHRÄNKUNGSAUSSCHLÜSSE GEMÄß GELTENDEM RECHT EIN HAFTUNGSAUSSCHLUSS BZW. EINE HAFTUNGSBESCHRÄNKUNG NICHT ZULÄSSIG SIND, IST AUSSCHLIESSLICH AUF DIE IN DIESER PUBLIKATION BESCHRIEBENEN ANWEISUNGEN BESCHRÄNKT. KEINE PERSON HAT DIE BEFUGNIS, KCI AN JEGLICHE ZUSICHERUNG ODER GEWÄHRLEISTUNG ZU BINDEN, SOWEIT DIES NICHT AUSDRÜCKLICH IN DIESEM PARAGRAPHEN FESTGELEGT IST.

Beschreibungen oder Spezifikationen in Druckerzeugnissen von KCI, u. a. in diesem Dokument, sollen ausschließlich als allgemeine Beschreibung des Produkts zum Herstellungszeitpunkt dienen und stellen keine ausdrückliche Gewährleistung dar, soweit dies nicht in der schriftlichen eingeschränkten Gewährleistung festgelegt ist, die im Lieferumfang eines Produkts enthalten ist. Informationen in diesem Dokument können jedoch jeder Zeit geändert werden. Für Aktualisierungen KCI kontaktieren.

ANWENDUNG FÜR DEN ARZT

Die SNAP™ Therapiekartusche ist in drei Modellen erhältlich, die jeweils eine voreingestellte Druckstufe des Unterdrucks (-75, -100 und -125 mmHg) erzeugen können. Vor dem Anlegen des SNAP™ Therapiesystems muss der Arzt bestimmen, wie das System für eine individuelle Wunde optimal einzusetzen ist.

Es ist wichtig, dass die Wunde und der Patient sorgfältig beurteilt werden, um sicherzustellen,

SYSTÈME DE THÉRAPIE SNAP™

NOTICE D'INSTRUCTION

Cartouche de thérapie SNAP™
Kit de pansement long SNAP™
Sangle de thérapie SNAP™

FOAM

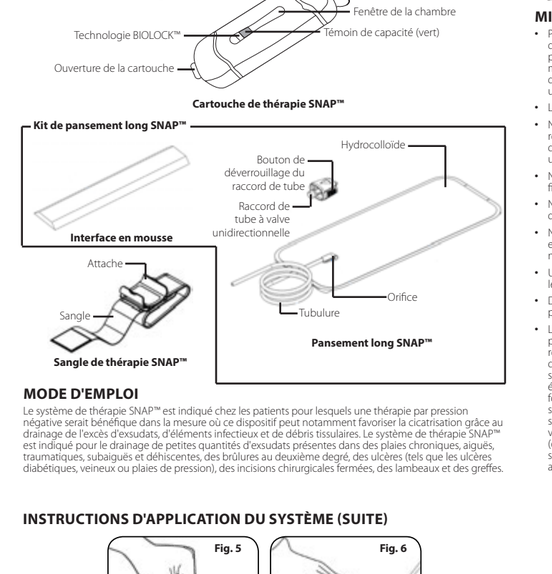
FRANÇAIS

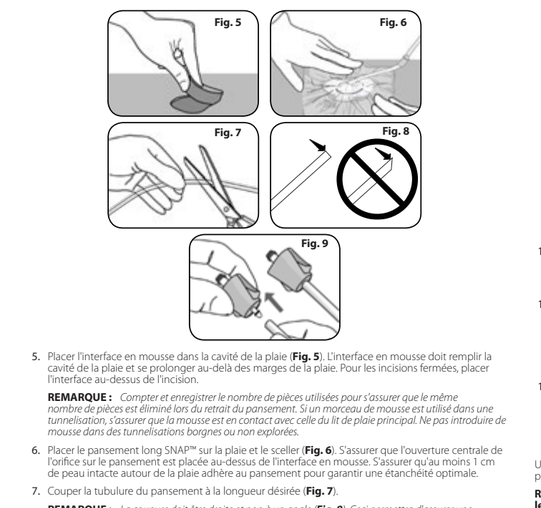
DESCRIPTION DU SYSTÈME

Le système de thérapie SNAP™ inclut un dispositif pratiable à commande mécanique conçu pour le traitement des plaies par pression négative et un kit de pansement pour applications médicales.

Exempt de latex de caoutchouc naturel.

CARACTÉRISTIQUES DU SYSTÈME DE THÉRAPIE SNAP™





MODE D'EMPLOI

Le système de thérapie SNAP™ est indiqué chez les patients pour lesquels une thérapie par pression négative est jugée appropriée. Le système de thérapie SNAP™ est conçu pour fournir une thérapie par pression négative continue ou intermittente pour les plaies aiguës, chroniques, traumatiques, subaiguës et déhiscentes, des brûlures au deuxième degré, des ulcères tels que les ulcères diabétiques, veineux ou plaies de pression), des incisions chirurgicales fermées, des lambeaux et des greffes.

INSTRUCTIONS D'APPLICATION DU SYSTÈME (SUITE)

5. Placer l'interface en mousse dans la cavité de la plaie (**Fig. 5**). L'interface en mousse doit remplir la cavité de la plaie et se prolonger au-delà des marges de la plaie. Pour les incisions fermées, placer l'interface au-dessus de l'incision.

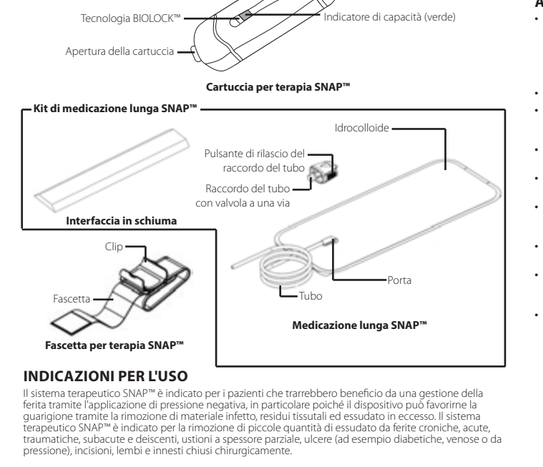
REMARQUE | *Compter et enregistrer le nombre de pièces utilisées pour s'assurer que le même nombre de pièces est éliminé lors du retrait du pansement. Si un morceau de mousse est utilisé dans une tunnelisation, s'assurer que le morceau est en contact avec celle du lit de plaie principal. Ne pas retrancher de mousse dans des tunnelisations longues ou multiples.*

6. Placer le pansement long SNAP™ sur la plaie et le sceller (**Fig. 6**). S'assurer que l'ouverture centrale de l'orifice sur le pansement est placée au-dessus de la mousse. S'assurer qu'au moins 1 cm de peau intacte autour de la plaie adhère au pansement pour créer une étanchéité optimale.
7. Couper la valve du pansement à la longueur désirée (**Fig. 7**).

REMARQUE | *La coupure doit être droite et non à un angle (Fig. 8). Ceci permettra d'assurer une étanchéité optimale lors de la connexion au raccord du tube.*

8. Introduire complètement le raccord du tube dans la tubulure (**Fig. 9**).

ATTENTION | *Ne PAS retirer le capuchon à l'extrémité du raccord de tube.*



9. Connecter la cartouche de thérapie SNAP™ au raccord de tube avec les deux mains (**Fig. 10**).
10. Pour activer la cartouche de thérapie SNAP™, maintenir la clé d'activation / de réinitialisation et la tirer vers l'extérieur (**Fig. 11**). Réintroduire et répéter l'opération autant de fois que nécessaire jusqu'à obtenir un ensemble de marques jaune à jaune entre les repères. Vérifier que le décharge de la pression est plus visible dans la fenêtre de décharge de pression.
11. Fixer la cartouche de thérapie SNAP™ au membre du patient ou à la ceinture à l'aide de la sangle de thérapie SNAP™ (**Fig. 12**).

REMARQUE | *Une fois la sangle placée autour d'un membre, veiller à ce qu'elle ne soit pas trop serrée, sous peine de provoquer une gêne ou de réduire potentiellement la circulation sanguine dans le membre. La perfusion distale doit être évaluée en observant la couleur de la peau, ou une altération des sensations ou du pouls.*

12. Vérifier le fonctionnement de la pression négative. Le système de thérapie SNAP™ fonctionne correctement si :
    - le témoin de capacité vert est visible et fixe dans la fenêtre de la chambre ;
    - le pansement présente un aspect ridé ;
    - le pansement est du au toucher.

Une inspection visuelle régulière du système de thérapie SNAP™ est recommandée afin qu'une éventuelle perte dans l'application de la pression négative soit rapidement reconnue.

REMARQUE | *La cartouche de thérapie SNAP™ doit être changée au moins une fois toutes les huit heures. Pour les plaies ouvertes, il est recommandé de changer le pansement au moins deux fois par semaine, en fréquence étant ajustée par le clinicien selon les besoins. Pour les incisions fermées, le pansement peut être laissé en place pendant maximale de sept jours.*

CONTRE-INDICATIONS

Ne pas placer le système de thérapie SNAP™ sur :

- des plaies incrustement drainées ;
- des tissus nécrotiques comme des escarres ou de la fibrine adhérente ;
- des vaisseaux sanguins, sites anastomotiques, organes, tendons ou nerfs exposés ;
- des plaies présentant une malignité ;
- des fistules ;
- dre ostéomyélite non traitée ;
- des plaies avec saignements actifs.

MISES EN GARDE

- Pour éviter le risque d'accident dû à une manipulé sous la supervision d'un clinicien qualifié, et l'utilisateur doit disposer de la formation et des connaissances nécessaires sur l'application médicale spécifique pour laquelle le système de thérapie SNAP™ est utilisé. Le non-respect de ces conditions et / ou tout manquement aux recommandations être attentivement et respecter toutes les instructions et consignes de sécurité contenues l'utilisation de l'unité de thérapie et l'application des pansements avant chaque utilisation) peut provoquer des dysfonctionnements du système et des blessures graves, voire mortelles.
- Le système de thérapie SNAP™ n'a pas été étudié sur des patients pédiatriques.
- Ne peut être utilisé que sur un seul patient. Ne pas réutiliser, reconditionner ni restériliser. Une réutilisation, un reconditionnement ou une restérilisation comprométrait l'intégrité structurelle du dispositif et / ou provoquerait une panne du dispositif qui, à son tour, peut engendrer une blessure ou une maladie du patient.
- Ne pas utiliser le pansement sur des patients souffrant d'allergies aux adhésifs hydrocolloïdes ou aux fibres en polyacrylate.
- Ne pas comprimer les exsudats ou le matériau BIOLOCK™ gélifié contenus de la plaie lors de la réinitialisation de la cartouche de thérapie SNAP™ pour éviter toute exposition du patient à ces matériaux.
- Ne jamais laisser le pansement long SNAP™ en place sans une thérapie par pression négative active, excepté sous la supervision d'un clinicien. Si le témoin lovage de décharge de la pression est visible, le pansement négative n'est plus active.
- Une hémorragie compatible doit être atteinte avant d'utiliser le système car l'hémorragie peut empêcher la détection du système de thérapie SNAP™.
- Des soins et un suivi appropriés doivent nécessaires les patients sous anticoagulants ou anti-agrégants plaquettaires car l'hémorragie peut empêcher le bon fonctionnement du système de thérapie SNAP™.
- Les plaies infectées requièrent une surveillance étroite et peuvent nécessiter des changements de pansement plus fréquents. Si des signes d'infection locale ou systémique apparaissent, le patient doit être réévalué régulièrement par le médecin traitant. Il est également important de détecter tout signe d'infection, d'aggravation d'une infection ou d'autres complications. Une infection peut se manifester par les signes suivants : douleur, fièvre, rougeur, chaleur, écoulement purulent, odeur inhabituelle, augmentation, sensation de chaleur dans la plaie ou dans la région périphérique, écoulement purulent ou forte odeur. Une infection grave et mettre le patient en danger de mort. Le traitement - douleurs, sensation de gêne, fièvre, gangrène, choc toxique, choc septique et / ou blessures mortelles. Les complications peuvent inclure, sans toutefois s'y limiter, une septicémie, une cellulite, des abcès cutanés, vertige, évanouissements, nausea, rougeur, gonflement, écoulement purulent, fièvre, érythrodermie (érythème ressemblant à un coup de soleil) et / ou hypotension réfractaire ou orthostatique. Si des signes de début d'infection systémique ou d'infection évolutive sur le site de la plaie sont apparaissent, appeler immédiatement un médecin pour déterminer s'il faut interrompre ou non la thérapie.
- Faire preuve de prudence si le système de thérapie SNAP™ est utilisé sur des patients ayant subi des lésions de la moelle épinière ; une stimulus du parasympathique, au déclenchement ou à l'interruption de la pression négative peut provoquer une dysréflexie autonome. Si un patient présente des signes de dysréflexie, le système de thérapie SNAP™ présente une dysréflexie autonome, cesser toute utilisation du système et consulter un médecin.
- Le pansement ne doit pas être utilisé en association avec une défibrillation s'il se trouve à proximité de la zone de positionnement de la patille / plaquette.
- Une perte de liquide et d'électrolyte peut résulter de plaies très exsudatives. Une surveillance étroite des électrolytes peut alors être indiquée.
- Les patients souffrant de grave malnutrition peuvent présenter des risques plus élevés de perte de liquide de type plasmatique, d'hypoprotéinémie et d'œdème périphérique.
- Pour prévenir l'ischémie, le pansement ne doit pas être appliqué de manière circonférentielle autour des appendices, et ne pas entourer la cartouche de thérapie SNAP™ d'un pansement.
- Jeter si l'emballage est ouvert ou endommagé.
- Ne pas introduire les tubulures dans les tunnellisations fermés et non explorées.
- L'interface en mousse principale ne doit pas entrer en contact direct avec des structures délicates, comme les muscles, les tendons, les ligaments et les nerfs. L'utilisation de tissus conjonctifs endommagés non adhérents à filet large ou de structures en tissu naturel doit être privilégiée pour recouvrir et protéger les structures délicates.
- Lors de la mise en place de l'interface en mousse, comprter le nombre total de pièces placées dans la plaie et s'assurer que le même nombre conformément retiré lors du retrait.
- Lors du retrait du pansement, s'assurer que toutes les pièces, telles que documentaires lors de la mise en place initiale, et tous les fragments de la peau ne sont pas correctement retirés. Les pièces de mousse du pansement pendant des périodes plus longues que celles qui sont recommandées peut entraîner une infection ou d'autres événements indésirables.
- Pour les plaies ouvertes, il est recommandé de changer le pansement au moins deux fois par semaine et de remplacer la cartouche de thérapie SNAP™ au moins une fois toutes les huit heures, en fonction de l'état du patient. Les incisions fermées, le pansement peut être laissé en place en vue d'une utilisation continue pendant une période maximale de sept jours.
- Les cliniciens, le personnel soignant et les patients doivent surveiller fréquemment la plaie, le tissu périenvironnant et l'application des abords afin de détecter tout signe d'infection ou d'autres conditions secondaires, comme la macération ou la nécrose des tissus. L'infection peut être grave et engendrer un choc, voire la mort en cas de détection tardive.
- La cartouche de thérapie SNAP™ ne doit pas être utilisée avec un équipement d'imagerie par résonance magnétique (IRM). Ne pas utiliser dans un environnement IRM.
- Les bords tranchants comme les fragments osseux doivent être éliminés de la zone de traitement de la plaie avant de poser le pansement long SNAP™ en raison des risques de perforation du pansement, ce qui empêcherait le bon fonctionnement du système de thérapie SNAP™, ou des risques de perforation des vaisseaux sanguins ou des organes, ce qui provoquerait une hémorragie.
- Ne pas placer le système de thérapie SNAP™ sur le nerf vague pour éviter l'induction d'une bradycardie.
- Ne pas placer le système de thérapie SNAP™ sur des vaisseaux sanguins ou des valvaisseaux sanguins infectés. Les vaisseaux infectés ou fragilisés sont plus susceptibles d'être endommagés et de provoquer une hémorragie qui nuira au bon fonctionnement du système.

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI

- La taille et le poids du patient doivent être examinés avec attention lors de la prescription du système de thérapie SNAP™.
- Des précautions doivent être prises pour positionner la cartouche de thérapie SNAP™ et la tubulure du pansement correctement avant l'application de la thérapie.
- Afin de réduire le risque de transmission d'agents pathogènes véhiculés par le sang, il convient de respecter les mesures de précaution standard pour limiter tout risque de contact avec le sang des patients, conformément au protocole hospitalier.
- Le système de thérapie SNAP™ peut être inadapté au traitement de patients non conformistes.
- Les patients peuvent prendre une douche ou un bain avec le système de thérapie SNAP™. En cas de baignade, le pansement long SNAP™ doit être changé (**Fig. 13**).
- La cartouche et la sangle de thérapie SNAP™ sont livrées non stériles et ne doivent pas être stérilisées.
- La cartouche et le pansement de thérapie SNAP™ ne doivent pas être exposés à une température ambiante uniquement et ne doivent pas être exposés à une chaleur ou un froid excessif.

RÉINITIATION DE LA CARTOUCHE DE THÉRAPIE SNAP™

La cartouche de thérapie SNAP™ peut être réinitialisée si nécessaire conformément aux instructions selon les besoins pour l'utilisation clinique, notamment la réinitialisation après une thérapie OFF.

Si la cartouche de thérapie SNAP™ est retirée et que le témoin rouge de décharge de la pression est visible avant qu'un ensemble étanche ne soit établi, réinitialiser la cartouche de thérapie SNAP™ en procédant comme suit :

1. Retirer le raccord de tube de la cartouche de thérapie SNAP™ en appuyant sur les boutons de déverrouillage et en extrayant le raccord de tube de la cartouche de thérapie SNAP™ (**Fig. 13**). Ne pas retirer la tubulure du raccord de tube.
2. Recouvrir l'ouverture de la cartouche de thérapie SNAP™ avec une compresse et l'exsudat ou du pansement humide afin de protéger le témoin BIOLOCK™. Utiliser systématiquement un équipement de protection individuel (EPI) approprié lors de la réinitialisation de la cartouche de thérapie SNAP™.
3. Introduire la clé d'activation / de réinitialisation dans la fente à l'extrémité de la cartouche de thérapie SNAP™, puis la tirer vers l'extérieur. Répéter la cartouche de thérapie SNAP™ jusqu'à ce que le témoin de capacité indique 5 ml, d'un exsudat ou matériau de technologie BIOLOCK™ dans la cartouche de thérapie SNAP™ (**Fig. 14**).

MISE EN GARDE | **Ne pas comprimer les exsudats ou le matériau BIOLOCK™ gélifié contenus de la plaie lors de la réinitialisation de la cartouche de thérapie SNAP™ pour éviter toute expulsion d'exsudat ou de matériau BIOLOCK™ qui doivent être traités comme des déchets biomédicaux et mis au rebut conformément aux recommandations de l'établissement.**

4. Se reporter aux instructions de l'étape 9 (section **Instructions d'application du système**) pour reconnecter la cartouche de thérapie SNAP™.

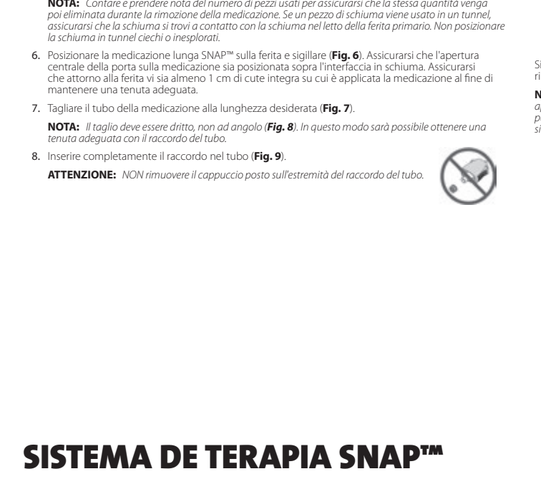
L'étanchéité de la plaie est garantie si :

- le témoin de capacité vert est visible et fixe dans la fenêtre de la chambre.
- le pansement présente un aspect ridé.
- le pansement est du au toucher.

Si l'étanchéité se produit après avoir réinitialisé la cartouche de thérapie SNAP™, se reporter à la section **Dépannage**.

DÉPANNAGE

Problème	Cause possible	Solution possible
Le pansement pour plaie n'est pas totalement étanche et le témoin de décharge de la pression **EST** visible OU Le témoin de capacité vert ne remplit pas la fenêtre de la chambre	• Les raccordements de la tubulure ne sont peut-être pas correctement effectués. • L'interface hydrocellulaire peut présenter peut être une fuite.	• Vérifier que les raccordements de la tubulure ont été correctement effectués. • Lisser le pansement avec les doigts pour éliminer les plis. • Sceller les bords du pansement avec le pansement Tegaderm™ supplémentaire. • Appliquer SNAP™ Securfilm™ hydrocolloïd sur le bord du pansement pour sceller les zones anatomiques difficiles.
Le pansement n'est pas totalement étanche au niveau de la plaie et le témoin de capacité vert est fixe.	• La tubulure est peut-être obstruée. • Le pansement est peut-être obstrué.	• Examiner la tubulure afin de détecter une éventuelle occlusion ou torsion. Si une occlusion ou torsion est détectée, redresser la tubulure ou remplacer le pansement de thérapie SNAP™. • Une occlusion peut nécessiter le remplacement pour plus d'exsudat dans le pansement pour plaie.



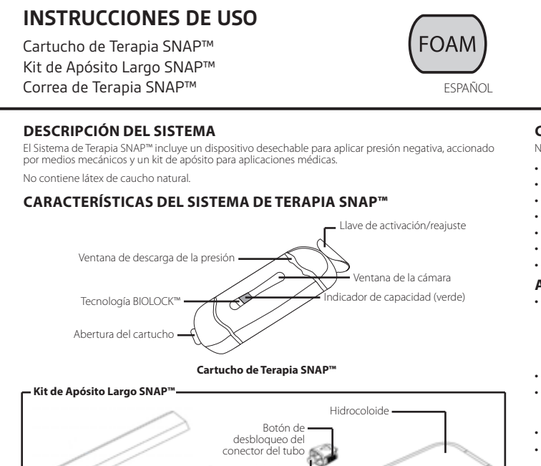
1. Retirer le raccord de tube de la cartouche de thérapie SNAP™ en appuyant sur les boutons de déverouillage et en extrayant le raccord de tube de la cartouche de thérapie SNAP™ (**Fig. 15**).

ATTENTION | *Ne PAS retirer le capuchon à l'extrémité du raccord de tube.*

2. Connecter une cartouche de thérapie SNAP™ neuve au raccord de tube avec les deux mains (**Fig. 16**). Un déclic se fait entendre lorsque le raccord est fixé.
3. Activer la cartouche de thérapie SNAP™ comme décrit à la section **Instructions d'application du système** (étape 10). Jeter la cartouche de thérapie SNAP™ usée conformément au protocole hospitalier.

REMPLACEMENT DE LA CARTOUCHE DE THÉRAPIE SNAP™

Si le témoin rouge de décharge de la pression est visible et que la cartouche de thérapie SNAP™ est pleine, la cartouche de thérapie SNAP™ ne dispose plus d'une capacité d'application de pression négative et doit être remplacée par une nouvelle cartouche de thérapie SNAP™. Pour remplacer la cartouche, se reporter à un traitement ultérieur ou continu avec le système de thérapie SNAP™ est souhaité ou indiqué par un médecin.



1. Retirer le raccord de tube de la cartouche de thérapie SNAP™ en appuyant sur les boutons de déverouillage et en extrayant le raccord de tube de la cartouche de thérapie SNAP™ (**Fig. 15**).

ATTENTION | *Ne PAS retirer le capuchon à l'extrémité du raccord de tube.*

2. Connecter une cartouche de thérapie SNAP™ neuve au raccord de tube avec les deux mains (**Fig. 16**). Un déclic se fait entendre lorsque le raccord est fixé.
3. Activer la cartouche de thérapie SNAP™ comme décrit à la section **Instructions d'application du système** (étape 10). Jeter la cartouche de thérapie SNAP™ usée conformément au protocole hospitalier.

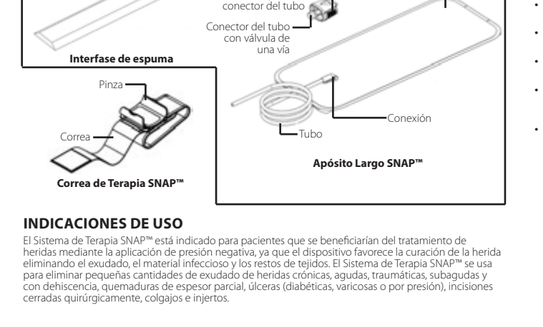
NETTOYAGE

Si le système de thérapie SNAP™ est souillé, suivre les recommandations générales ci-dessous :

- Nettoyer le système avec un chiffon doux humide.
- Le sécher avec un chiffon sec.
- Éviter d'utiliser des produits chimiques corrosifs ou abrasifs.

ATTENTION | *Ne pas immerger le système de thérapie SNAP™ dans des liquides.*

EXPLICATION DES SYMBOLES UTILISÉS



KCI USA, Inc.
12930 IN 10 West
San Antonio, TX 78249 USA
1-800-275-4524
www.acelity.com

KCI Medical Products (UK), Ltd.
11 Nimrod Way
Wimborne, Dorset
BH21 7SH
United Kingdom
www.kci-medical.com

3M™ Tegaderm™ est une marque commerciale de la société 3M™. Sauf indication contraire spécifique dans le texte, toutes les autres marques commerciales mentionnées dans ce document sont la propriété de KCI Licensing, Inc., ses filiales et / ou de ses concédants de licence.
© 2016 KCI Licensing, Inc. Tous droits réservés. L25512 Rev F 6/2016

SISTEMA TERAPEUTICO SNAP™

ISTRUZIONI PER L'USO

Cartuccia per terapia SNAP™
Kit di medicazione lunga SNAP™
Fascetta per terapia SNAP™

FOAM

ITALIANO

DESCRIZIONE DEL SISTEMA

Il sistema terapeutico SNAP™ include un dispositivo monouso azionato meccanicamente per l'applicazione di pressione negativa e kit di medicazione per le applicazioni mediche.

Non realizzato con lattice di gomma naturale.

CARATTERISTICHE DEL SISTEMA TERAPEUTICO SNAP™

INDICAZIONI PER L'USO

Il sistema terapeutico SNAP™ è indicato per i pazienti che trarebbero beneficio da una gestione della ferita tramite l'applicazione di pressione negativa, in particolare poiché il dispositivo può favorire la guarigione tramite la rimozione di materiale infetto, inoltre fissuole ed essudato in eccesso. Il sistema terapeutico SNAP™ è indicato per la rimozione di piccole quantità di essudato da ferite croniche, acute, traumatiche, subacute e dehiscenti, ustioni a spessore parziale, ulcere del exempio diabetiche, venose o da pressione), incisioni, lembi e innesti chiusi chirurgicamente.

ISTRUZIONI PER L'APPLICAZIONE DEL SISTEMA (CONTINUA)

9. Collegare la cartuccia per terapia SNAP™ al raccordo del tubo usando entrambe le mani (**Fig. 10**).
10. Per attivare la cartuccia per terapia SNAP™, premere la chiave di attivazione/reset e poi estrarla (**Fig. 11**). Ripetere e ripetere secondo necessità fino a ottenere una tensione ferita e a quando l'indicatore di mandata della pressione rosso diventa visibile nella finestrella della pressione.
11. Fissare la cartuccia per terapia SNAP™ all'arto o alla cintura del paziente usando la fascetta per terapia SNAP™ (**Fig. 12**).

NOTA | *Se la fascetta viene posizionata attorno a un arto, assicurarsi che non sia troppo stretta onde evitare disagio o una possibile riduzione del flusso sanguigno verso l'arto. La perfusione distale può essere valutata osservando il colore della cute o eventualmente della sensibilità o della pulsazione.*

12. Controllare il funzionamento della pressione negativa. Il sistema terapeutico SNAP™ funziona in modo corretto se:
    - L'indicatore di capacità verde è visibile e fisso nella finestrella della camera.
    - La medicazione appare come risucchiata.
    - La medicazione è dura al tatto.

Si consiglia di eseguire periodicamente l'ispezione visiva del sistema terapeutico SNAP™ in modo da rilevare tempestivamente eventuali perdite nell'erogazione della pressione negativa.

NOTA: La cartuccia per terapia SNAP™ va ispezionata almeno una volta ogni otto ore. *Per le ferite aperte, si consiglia di cambiare la medicazione almeno due volte a settimana, la frequenza della sostituzione può essere modificata dal medico secondo necessità. Per le incisioni chiuse, è possibile lasciare la medicazione in situ per un massimo di 7 giorni.*

1. Rimuovere il raccordo del tubo dalla cartuccia per terapia SNAP™ premendo i pulsanti di rilascio ed estraendo il raccordo del tubo dalla cartuccia per terapia SNAP™. Non staccare il tubo dal raccordo.
2. Coprire l'apertura della cartuccia per terapia SNAP™ con una garza nel caso in cui nella cartuccia per terapia SNAP™ sia presente del'essudato o del materiale della tecnologia BIOLOCK™ in modo da proteggere l'indicatore BIOLOCK™. Utilizzare sempre un dispositivo di protezione individuale (DPI) adeguati durante il reset della cartuccia per terapia SNAP™.
3. Inserire la chiave di attivazione/reset nella fessura posta sull'estremità della cartuccia per terapia SNAP™ e premerla in avanti nella cartuccia per terapia SNAP™. Ripetere e ripetere secondo necessità fino a ottenere una tensione della medicazione BIOLOCK™ ferita e a quando l'indicatore di capacità verde non rimane fisso nella finestrella della camera.

AVVERTENZA: Non comprimere l'essudato della ferita o il materiale BIOLOCK™ in gel quando si ri esetta la cartuccia per terapia SNAP™ onde evitare l'espulsione di essudato o materiale BIOLOCK™, che deve essere gestito come rifiuto biomedicale e smaltito secondo quanto previsto dalle linee guida ospedaliere.

4. Vedere le istruzioni a partire dal passaggio 9 (sezione **Istruzioni per l'applicazione del sistema**; per ricollegare la cartuccia per terapia SNAP™.

La terapia ermetica sulla ferita è presente se:

- L'indicatore di capacità verde è visibile e fisso nella finestrella della camera.
- La medicazione appare come risucchiata.
- La medicazione è dura al tatto.

Il caso di problemi dopo il reset della cartuccia per terapia SNAP™, vedere la sezione **Risoluzione dei problemi**.

1. Rimuovere il raccordo del tubo dalla cartuccia per terapia SNAP™ premendo i pulsanti di rilascio ed estraendo il raccordo del tubo dalla cartuccia per terapia SNAP™ (**Fig. 15**).

ATTENZIONE: *NON rimuovere il cappuccio posto sull'estremità del raccordo del tubo.*

2. Collegare una cartuccia per terapia SNAP™ nuova al raccordo del tubo usando entrambe le mani (**Fig. 16**). Il collegamento è corretto quando si sente un clic.
3. Attivare la cartuccia per terapia SNAP™ seguendo le indicazioni fornite nella sezione **Istruzioni per l'applicazione del sistema** (passaggio 10). Smaltire la cartuccia per terapia SNAP™ usata in base al protocollo ospedaliero.

RISOLUZIONE DEI PROBLEMI

Problema	Causa possibile	Soluzione possibile
Assenza di tensione emetica sulla ferita e l'indicatore di capacità pressione rosso **E** visibile OPPURE L'indicatore di capacità verde non rimane fisso nella finestrella della camera.	• Il collegamento del tubo non potrebbero non essere stati eseguiti correttamente.	• Verificare che i collegamenti del tubo siano saldi. • Rivedere attentamente una perdita sull'interfaccia idrocolloide-cute.
Assenza di tensione emetica sulla ferita e l'indicatore di capacità verde è fisso.	• Il tubo potrebbe essere ostruito. • La medicazione potrebbe essere ostruita.	• Esaminare il tubo per valutare l'eventuale presenza di occlusioni o pieghe. Nel caso, distenderne il tubo oppure sostituire la medicazione per terapia SNAP™. • La medicazione potrebbe essere ostruita. Sostituire la medicazione della ferita. Sostituire la medicazione della ferita.

SOSTITUZIONE DELLA CARTUCCIA PER TERAPIA SNAP™

Se l'indicatore di mandata della pressione rosso è visibile e la cartuccia per terapia SNAP™ è piena, la cartuccia per terapia SNAP™ non è più in grado di erogare pressione negativa e deve essere sostituita con una cartuccia per terapia SNAP™ nuova seguendo la procedura illustrata di seguito se si desidera proseguire il trattamento con il sistema terapeutico SNAP™ oppure se un medico lo indicato di farlo.

1. Rimuovere il raccordo del tubo dalla cartuccia per terapia SNAP™ premendo i pulsanti di rilascio ed estraendo il raccordo del tubo dalla cartuccia per terapia SNAP™ (**Fig. 17**).

ATTENZIONE: *NON rimuovere il cappuccio posto sull'estremità del raccordo del tubo.*

2. Collegare una cartuccia per terapia SNAP™ nuova al raccordo del tubo usando entrambe le mani (**Fig. 18**). Il collegamento è corretto quando si sente un clic.
3. Attivare la cartuccia per terapia SNAP™ seguendo le indicazioni fornite nella sezione **Istruzioni per l'applicazione del sistema** (passaggio 10). Smaltire la cartuccia per terapia SNAP™ usata in base al protocollo ospedaliero.

PULIZIA

Se il sistema terapeutico SNAP™ si sporca, seguire le linee guida generali riportate di seguito:

- Pulire con un panno morbido inumidito.
- Asciugare con un panno asciutto.
- Non utilizzare sostanze chimiche corrosive o abrasive.

ATTENZIONE: *Non immergere il sistema terapeutico SNAP™ in fluidi.*

SPIEGAZIONE DEI SIMBOLI UTILIZZATI

KCI USA, Inc.
12930 IN 10 West
San Antonio, TX 78249 USA
1-800-275-4524
www.acelity.com

KCI Medical Products (UK), Ltd.
11 Nimrod Way
Wimborne, Dorset
BH21 7SH
United Kingdom
www.kci-medical.com

3M™ Tegaderm™ è un marchio di 3M™ Corporation. Se non indicato specificamente nel testo, tutti gli altri marchi citati nel presente documento sono di proprietà di KCI Licensing, Inc., dei suoi affiliati e/o licenzianti.
©2016 KCI Licensing, Inc. Tutti i diritti riservati. L25512 Rev F 6/2016

SISTEMA DE TERAPIA SNAP™

INSTRUCCIONES DE USO

Cartucho de Terapia SNAP™
Kit de Apósito Largo SNAP™
Correa de Terapia SNAP™

FOAM

ESPAÑOL

DESCRIPCIÓN DEL SISTEMA

El Sistema de Terapia SNAP™ incluye un dispositivo deseachable para aplicar presión negativa, accionado por medios mecánicos y un kit de apósitos para aplicaciones médicas.

No contiene látex de caucho natural.

CARACTERÍSTICAS DEL SISTEMA DE TERAPIA SNAP™

INDICACIONES DE USO

El Sistema de Terapia SNAP™ está indicado para pacientes que se beneficiarían del tratamiento de heridas mediante la aplicación de presión negativa, ya que el dispositivo favorece la curación de la herida eliminando el exudado, el material infeccioso y los restos de tejidos. El Sistema de Terapia SNAP™ se usa para eliminar pequeñas cantidades de exudado de heridas crónicas, agudas, traumáticas, subagudas y con dehiscencia, quemaduras de espesor parcial, úlceras (diabéticas, venosas o por presión), incisiones cerradas quirúrgicamente, colgajos e injertos.

INSTRUCCIONES DE APLICACIÓN DEL SISTEMA (CONTINUACIÓN)

5. Coloque la interfase de espuma en la cavidad de la herida (**Fig. 5**). La interfase de espuma debe llenar la cavidad de la herida y sobrepasar los bordes de la misma. En el caso de las incisiones cerradas, coloque la interfase sobre la incisión.

NOTA | *Cuente y anote el número de piezas que ha usado para estar seguro de que quite el mismo número de piezas al retirar el apósito. Si utiliza una pieza de espuma en un túnel, procure que haya contacto entre la espuma con la esponja del lecho de la herida principal. No coloque espuma en túneles largos o múltiples.*

6. Coloque el Apósito Largo SNAP™ sobre la herida y séllelo (**Fig. 6**). Procure que la abertura central de la conexión situada sobre el apósito quede colocada sobre la interfase de espuma. Para tener un buen sello, procure que se adhiera al apósito al menos 1 cm de piel intacta de alrededor de la herida.
7. Corte el tubo del apósito a la longitud deseada (**Fig. 7**).

NOTA: *El corte debe ser recto, no en ángulo (Fig. 8). Así se consigue un buen sello al acoplarlo al conector del tubo.*

8. Introduzca completamente el conector del tubo en el tubo (**Fig. 9**).

PRECAUCIÓN: *NO quite la tapa del extremo del conector del tubo.*

9. Conecte el Cartucho de Terapia SNAP™ al conector del tubo con las dos manos (**Fig. 10**).
10. Para activar el Cartucho de Terapia SNAP™, empuje hacia abajo la llave de activación/reajuste y tire de ella hacia afuera (**Fig. 11**). Remueva y repita la operación las veces necesarias hasta conseguir un sello hermético y hasta que el indicador rojo de descarga de la presión no aparezca en la ventana de descarga de la presión.
11. Sujete al Cartucho de Terapia SNAP™ a la extremidad del paciente o al cinturón con la Correa de Terapia SNAP™ (**Fig. 12**).

NOTA: *Si coloca la correa alrededor de un miembro, procure no apretarla demasiado, ya que podría resultar molesta y reducir el flujo de sangre por debajo de lo recomendado. La perfusión distal se puede valorar observando el color de la piel, la alteración de las sensaciones y las pulsaciones.*

12. Compruebe el funcionamiento de la presión negativa. El Sistema de Terapia SNAP™ funciona correctamente si:
    - En la ventana de la cámara aparece el indicador de capacidad verde y está fijo.
    - El apósito tiene el aspecto de estar siendo «succionado».
    - El apósito se nota duro al tacto.

Es conveniente inspeccionar el Sistema de Terapia SNAP™ con regularidad para detectar oportunamente una posible pérdida de la presión negativa.

NOTA: El Cartucho de Terapia SNAP™ debería comprobarse al menos una vez cada ocho horas. *En el caso de las heridas abiertas, es conveniente cambiar el apósito al menos dos veces por semana; el médico debe ajustar la frecuencia como corresponda. En el caso de las incisiones cerradas, el apósito se puede dejar puesto durante un máximo de 7 días.*

1. Suelte el conector del tubo del Cartucho de Terapia SNAP™ apretando los botones de desbloqueo a través del conector de tubo del Cartucho de Terapia SNAP™

SNAP™ TERAPISYSTEM

BRUGERVEJLEDNING

SNAP™ Terapipatron
SNAP™ Sæt med lang forbindelse
SNAP™ Terapirem

FOAM

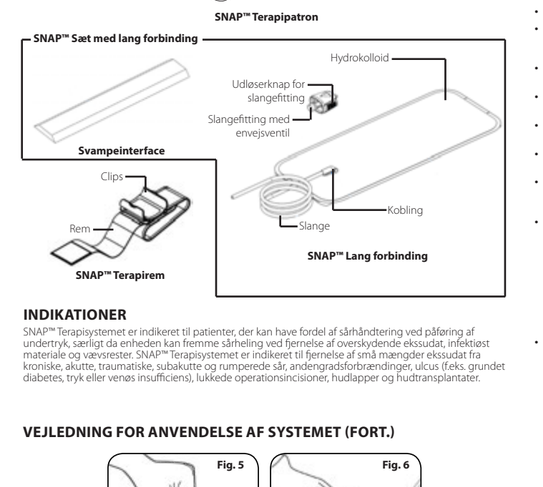
DANSK

Acelity

SYSTEMBESKRIVELSE

SNAP™ Terapisystemet omfatter en mekanisk enhed engangsanordning til påføring af undertryk og et forbindingssæt til medicinsk anvendelse.
Ikke fremstillet af naturlig gummilatex.

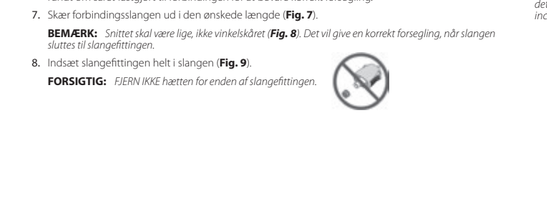
FUNKTIONER I SNAP™ TERAPISYSTEM



INDIKATIONER

SNAP™ Terapisystemet er indikeret til patienter, der kan have behov af sårhåndtering ved påføring af undertryk, særligt da enhederne kan fremmane sårheling ved fjernelse af overskydende eksudat, inklusiv materiale og væsentlige. SNAP™ Terapisystemet er indikeret til fjernelse af små mængder eksudat fra kroniske, akutte, traumatiske, subakutte og rumperede sår, åre-, arterielle sårforstyrrelser, ulcus, f.eks. grundet diabetes, tryk eller venøs insufficiens), lukkede operationssincisioner, hudlapper og hudtransplantater.

VEJLEDNING FOR ANVENDELSE AF SYSTEMET (FORT.)



5. Anbring SNAP™ Terapipatronen til slangeforbindelsen ved brug af begge hænder. **Fig. 10**
6. Sørg for, at patronen er helt indsat, og at den er helt på aktiveringsindstillingssystem og trække den ud. **Fig. 11**. Gennemluft og gentag efter behov, indtil der er opnået en luftfast forsegling, og den røde indikator for lydudgang og grøn "SNAP"-indikator lyser. **Fig. 12**.

BEMÆRK: *Når emnet er placeret rundt om en ekstremitet, skal man sørge for, at remmen ikke strammes for meget, da det kan medføre utæthed eller potentielt nedsætte blodtilførslen til ekstremiteten. Distal perfusion kan vurderes ved at tjekke mønt'et hudfarve, ændret fornemmelse eller puls.*

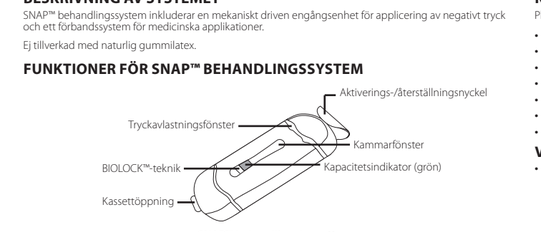
7. Kontroller undervejskykers funktion. SNAP™ Terapisystemet fungerer korrekt, hvis:
   - Den grønne kapacitetsindikator er tændt og/og konstant illuminere.
   - Forbindingen ser "nedsuget" ud.
   - Forbindingen er hårdt at føle på.

Det anbefalede undertryk er af ethvert SNAP™ Terapisystem, så et eventuelt tab af leveringen af undertryk kan opdages i tide.

BEMÆRK: SNAP™ Terapisystemet skal erstæres mindst hver ottende time. *Ved dette sår anbefales det at udskifte forbindingen mindst to gange om ugen. Hyppigheden justeres efter klinikerens skøn. Ved lukkede incisioner kan man lade forbindingen sidde i op til syv dage.*

8. Indsæt slangeforbindelsen helt i slangen. **Fig. 9**.

FORSIGTIG: *FJERN IKKE hætten fra enden af slangeforbindelsen.*



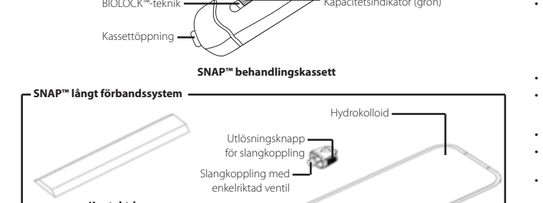
9. Tilslut SNAP™ Terapipatronen til slangeforbindelsen ved brug af begge hænder. **Fig. 10**.
10. For at aktivere SNAP™ Terapisystemet skal du aktivere/og indstillingssystem og trække den ud. **Fig. 11**. Gennemluft og gentag efter behov, indtil der er opnået en luftfast forsegling, og den røde indikator for lydudgang og grøn "SNAP"-indikator lyser. **Fig. 12**.

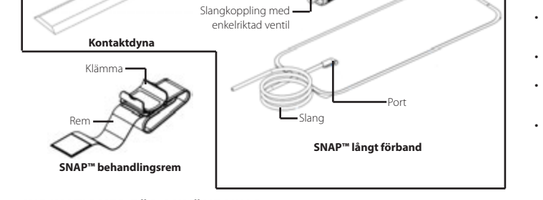
BEMÆRK: *Når emnet er placeret rundt om en ekstremitet, skal man sørge for, at remmen ikke strammes for meget, da det kan medføre utæthed eller potentielt nedsætte blodtilførslen til ekstremiteten. Distal perfusion kan vurderes ved at tjekke mønt'et hudfarve, ændret fornemmelse eller puls.*

11. Kontroller undervejskykers funktion. SNAP™ Terapisystemet fungerer korrekt, hvis:
    - Den grønne kapacitetsindikator er tændt og/og konstant illuminere.
    - Forbindingen ser "nedsuget" ud.
    - Forbindingen er hårdt at føle på.

Det anbefalede undertryk er af ethvert SNAP™ Terapisystem, så et eventuelt tab af leveringen af undertryk kan opdages i tide.

BEMÆRK: SNAP™ Terapisystemet skal erstæres mindst hver ottende time. *Ved dette sår anbefales det at udskifte forbindingen mindst to gange om ugen. Hyppigheden justeres efter klinikerens skøn. Ved lukkede incisioner kan man lade forbindingen sidde i op til syv dage.*





12. Fjern slangeforbindelsen fra SNAP™ Terapipatronen ved at trykke på udløsningsknapperne og trække slangeforbindelsen ud af SNAP™ Terapipatronen. **Fig. 13**. Fjern ikke slangen fra slangeforbindelsen.
13. Dæk åbningen på SNAP™ Terapipatronen med den medfølgende hætte, eller en eksudat eller stomi BIOLOCK™ Teknologimaterialet i SNAP™ Terapipatronen. Brug altid passende personlige værnemidler (PPE) ved håndtering af SNAP™ Terapipatronen.

BEMÆRK: *FJERN IKKE hætten for enden af slangeforbindelsen.*

14. Indsæt aktiverings-/indstillingstasten i åbningen for enden af SNAP™ Terapipatronen, og skub aktiveringsknappen i indstillingsretningen. **Fig. 14**. Kontroller, at aktiveringsknappen er indsat korrekt, og at den er i stand til at aktivere eksudat eller BIOLOCK™ Teknologimaterialet i SNAP™ Terapipatronen. **Fig. 14**.

ADVARSEL: Kompromis ikke indehavet sårekssudat eller stomi BIOLOCK™-materiale, når SNAP™ Terapipatronen nulstilles, for at undgå uddrivning af eksudat eller BIOLOCK™-materiale. Dette skal kontrolleres visuelt og bortskaffes iht. hospitalets retningslinjer.

15. Se instruktionerne fra trin 9 (ovenfor) **Vejledning for anvendelse af systemet**; for at tilslutte SNAP™ Terapipatronen igen.

Forsegl en luftfast forsegling, hvis:

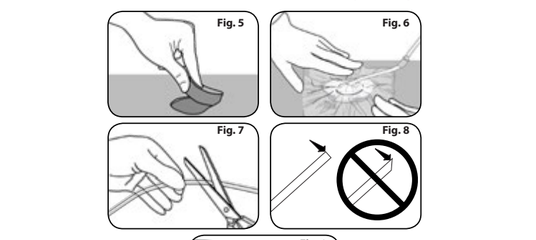
- Den grønne kapacitetsindikator er blinkende eller ikke lyser.
- Forbindingen ser "nedsuget" ud.
- Forbindingen er hårdt at føle på.

Se afsnittet **Fejlfinding**, hvis der er opstået et problem efter nulstilling af SNAP™ Terapipatronen.

NULSTILLING AF SNAP™ TERAPIPATRONEN

SNAP™ Terapipatronen kan nulstilles efter behov i henhold til denne vejledning som nødvendigt for den klinisk brug, herunder nulstilling efter trykmanometerbanding.

Hvis SNAP™ Terapipatronen er tømt for luft, og den røde indikator for trykudgang blinker synlig, før der er opnettet en luftfast forsegling, skal SNAP™ Terapipatronen nulstilles ved hjælp af følgende trin:



1. Fjern slangeforbindelsen fra SNAP™ Terapipatronen ved at trykke på udløsningsknapperne og trække slangeforbindelsen ud af SNAP™ Terapipatronen. **Fig. 15**.

FORSIGTIG: *FJERN IKKE hætten for enden af slangeforbindelsen.*

2. Tilslut en ny SNAP™ Terapipatron til slangeforbindelsen ved brug af begge hænder. **Fig. 16**. Der hæres et klik, når flitringen er korrekt tilsluttet. **Fig. 17**.
3. Aktiver SNAP™ Terapipatronen som beskrevet i afsnittet **Vejledning for anvendelse af systemet** (Trin 10, Bortskaf den brugte SNAP™ Terapipatron i henhold til institutionens protokoller.

FEJLFINDING

Problem	Mulig årsag	Mulig løsning
Der er ikke luftfast forsegling ved sårforbindingen og den røde indikator for trykudgang er tændt. ELLER Den grønne kapacitetsindikator er ikke konstant synlig i kammerets vindue.	• Slangeforbindelsene er muligvis ikke sikre. • Der kan være lækage mellem sårforbindingen og hydrokolloid og hud.	• Kontrollér, at slangeforbindelserne er sikre. • Gør forbindingen ud med fingrene for at fjerne synlige lækager. • Forsegl forbindingens kanter med ekstra SNAP™ Tegaderm™ Forbinding. • Påfør SNAP™ Terapiforsegling/ Hydrokolloid på kanten af forbindingen for at forsegle vanskelige anatomiske placeringer.
Der er ikke luftfast forsegling ved såret, og den grønne kapacitetsindikator er konstant.	• Slangen kan være tilstoppet. • Forbindingen kan være tilstoppet.	• Undersøg slangen for mulige tilstoppninger eller knæk. Hvis der findes tilstoppninger, skal slangen erstæres ud eller SNAP™ Terapiforbindingen udskiftes. • Der kan være tilstopning i SNAP™ Terapipatronen. Udskift sårforbindingen.
Vedhæftning mellem sårforbindingen og huden.	• Sårforbindingen er ikke blevet fjernet korrekt.	• Se afsnittet **Fjernelse af sårforbindingen**.

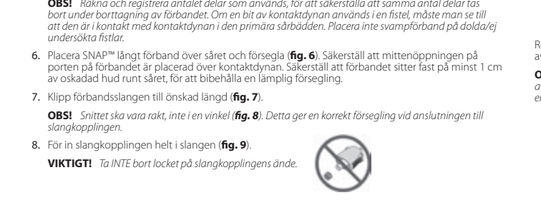
RENGØRING

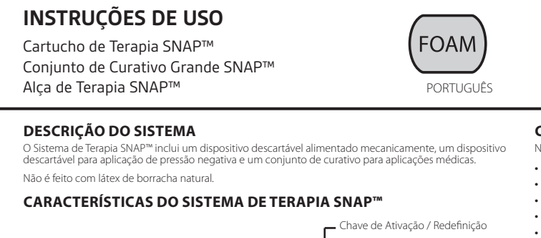
Hvis SNAP™ Terapisystemet bliver tilsmudset, skal nedenstående retningslinjer følges:

- Rengør med en blød, fugtig klud.
- Tør med en tør klud.
- Undgå at benytte artsende eller slibende kemikalier.

FORSIGTIG: *Nedsænk ikke SNAP™ Terapisystemet i vaske.*

SYMBOLFORKLARING




Opbevares ved temperaturer mellem 10 °C og 25 °C
Opbevares ved temperaturer mellem 10 °C og 25 °C
Opbevares ved temperaturer mellem 10 °C og 25 °C

SNAP™ TERAPİ SİSTEMİ
KULLANIM TALİMATLARI

FOAM

SNAP™ Terapi Kartuşu
SNAP™ Uzun Pansuman Kiti
SNAP™ Terapi Askısı

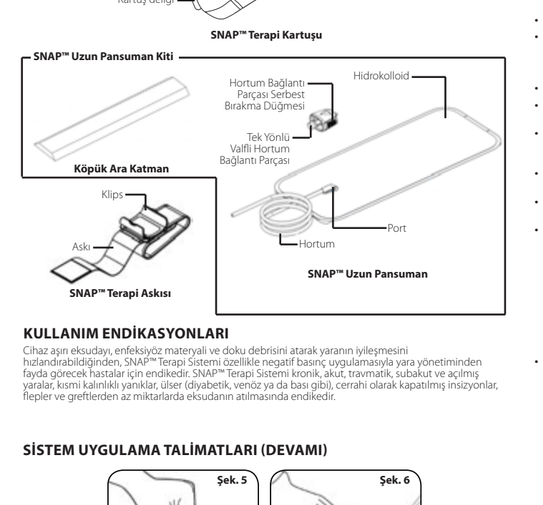
TÜRKÇE

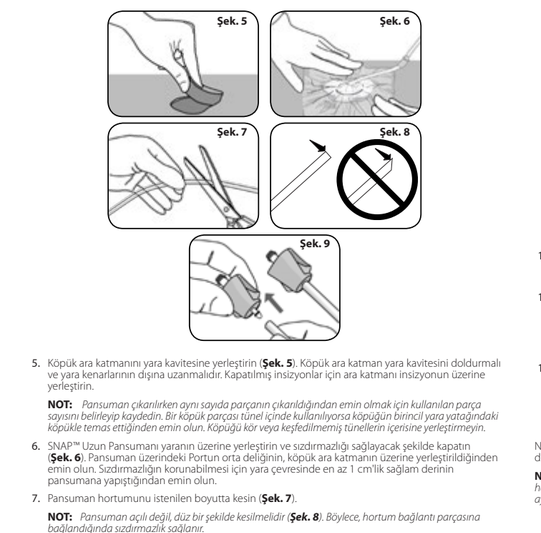
SİSTEM TANIMI

SNAP™ Terapi Sistemi, tıbbi uygulamalarda negatif basınç uygulanmasını sağlayan mekanik tahrikli tek kullanımlık bir cihaz ve pansuman kiti içerir.

Doğal kauçuk lateks içermez.

SNAP™ TERAPİ SİSTEMİNİN ÖZELLİKLERİ

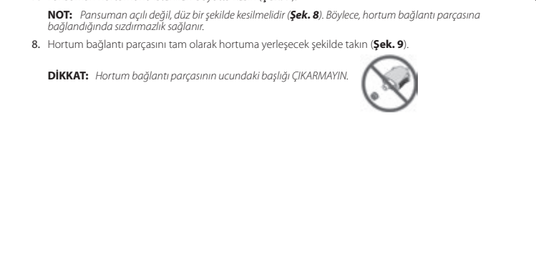


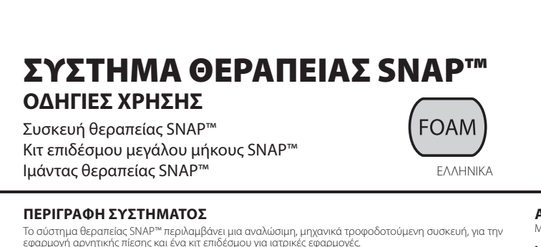


KULLANIM ENDİKASYONLARI

Cihaz aşırı eksudasyon, enfeksiyöz materyali ve doku debridsini atarak yaranın iyileşmesini kolaylandırdığından, SNAP™ Terapi Sistemi özellikle orta ve ağır eksudasyonu olan yaraların yönetiminden fayda görecek hastalar için endikedir. SNAP™ Terapi Sistemi kronik, akut, travmatik, subakut ve açılmış yaralar, kısmi kalınlıklı yaralar, ülser (diyabetik, venöz ya da basi ülseri), cerrahi olarak kapatılmış insizyonlar, flepler ve greftlerden ek miktarlarda eksudanın atılmasında endikedir.

SİSTEM UYGULAMA TALİMATLARI (DEVAMI)





5. Küçük ara katmanın yara kavitesine yerleştirin (**Şek. 5**). Küçük ara katmanı yara kavitesini doldurmak ve yara kenarlarının dışına uzanmalıdır. Kapatılmış insizyonlar için ara katmanı insizyonun üzerine yerleştirin.

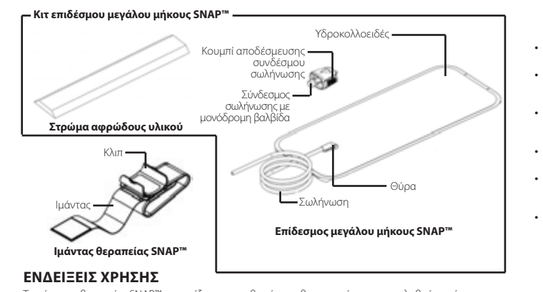
NOT: *Pansuman çıkarılırken ayrı sayıda parçanın çıkarıldığından emin olmak için kullanılan parça sayısını belirleyin. Kaydedin. Bir küçük parçanın kalmış olması durumunda, bir önceki yara yatağından küçük temas ettiğinden emin olun. Küçüğü bir veya kaybolmamış izlerinden yerleştirmeyin.*

6. SNAP™ Uzun Pansuman yaranın üzerine yerleştirin ve sızdırmazlığı sağlayacak şekilde kapatın (**Şek. 6**). Pansuman üzerindeki Portun orta deliğini, kapağın açık olduğundan emin olun. Sızdırmazlığın konuşlandırılmış için yara üzerinde en az 1 cm'lik sağlam dermisin pansumana yapışığından emin olun.
7. Pansuman hortumunu sistemin boşuna kesin (**Şek. 7**).

NOT: *Pansuman açık değil ise bir şekilde kesilmelidir (**Şek. 8**). Böylece, hortum bağlantı parçasına bağlandığında sızdırmazlık sağlanır.*

8. Hortum bağlantı parçasını kısa olarak hortuma yerleşecek şekilde takın (**Şek. 9**).

DİKKAT: *Hortum bağlantı parçasının ucundaki başlığı ÇIKARMAYIN.*



9. SNAP™ Terapi Kartuşunu iki elinizle hortum bağlantı parçasına bağlayın (**Şek. 10**).
10. Kartuşu, hortum bağlantı parçasının üzerine oturduğundan emin olana kadar döndürün (**Şek. 11**). Tersinden tahrik ve hava geçirmezlik sağlanana ve bunlar tahliye edilene kadar kartuşu döndürmeye devam edin. Kırmızı tahliye göstergesinin görünmediğinden kadar tekrarlayın.
11. SNAP™ Basınç Aktivasyon Düğmesine basarak SNAP™ Terapi Kartuşunu etkinleştirmeye veya yeniden başlatmaya başlayın (**Şek. 12**).

NOT: *Aktivasyon düğmesine basıldığında, olumsuzluğa, vakumsal/sığa neden olabileceği veya etkinleştirme gidilen kan akışını olabilmesiyle için sistem çok sık bağlanmadığından emin olun. Dennin rengine duyusal değişiklikler veya nabza dikkat edilmesi önerilir.*

12. Negatif basınç, işlemini kontrol edin. Aşağıdaki durumlar SNAP™ Terapi Sistemi'nin düzgün çalıştığını gösterir:

- Yeşil kapasite göstergesi hazne penceresinde görülüyorsa ve sabitse.
- Pansuman "vakumlanmış" gibi görünüyorsa.
- Pansuman dokunulduğunda sert hissediliyorsa.

Negatif basınç göndermediğinden emin olmak için sistemi aşağıdaki tespit edilebilmesi için SNAP™ Terapi Sistemini düzenli bir şekilde günde cihazı kontrol edilmesi önerilir.

NOT: SNAP™ Terapi Kartuşu en az sekiz saatte bir kontrol edilmelidir. *Açık yaralar için pansumanın haftada en az üç kez değiştirilmesi önerilir. Pansuman değişimleri, yaranın durumuna göre daha sık olabilir. Aşırı eksudasyonlu hastalarda pansuman değişimi gerekebilir. Kapatılmış insizyonlar için pansuman en fazla 7 gün boyunca yerinde bırakılabilir.*

KONTRENDİKASYONLAR

SNAP™ Terapi Sistemini şunların üzerine yerleştirmeyin:

- Yeterli direnç uygulanmayan yaralar
- Yara kabuğu veya sağlam iltin gibi kalıntıcık dokular
- Açıktaki kan damarları, anastomoz bölgeleri, organlar, tendonlar veya sinirler
- Malignite içeren yaralar
- Fistüller
- Tedavi edilmemiş Osteomiyelit
- Aktif kanaması yaralar

UYARILAR

- Cihazı yalnızca, tıbbi bir klinik hasta bakımı gözetimi altında ve SNAP™ Terapi Sistemini kullanılmakta olduğu söz konusu tıbbi uygulama konusunda gerekli eğitim ve bilgiye sahip bir kullanım tarafından kullanılabilir. Bu koşullara uyulmaması veya/veya tespit cihazlarının kullanımı ve tüm pansuman uygulama talimatları ve güvenlik bilgilerinin dikkatli bir şekilde okunarak uygulanmaması, cihazın düzgün çalışmamasına ve ciddi veya ölümcül yaralanmalara yol açabilir.
- SNAP™ Terapi Sistemi pediatrik hastalarda incelenmemiştir.
- Yalnızca tek hastada kullanın. Çoğul hastalar için yeniden kullanmayın, yeniden işleme tabi tutmayın veya yeniden sterilize etmeyin. Yeniden kullanım, yeniden işleme tabi tutma veya yeniden sterilizasyon, cihazın yapısal bütünlüğünün bozar ve veya hastalarda yaralanma veya hastalıkla sonuçlanabilecek cihaz arızalarına neden olun.
- Pansuman hidrokolloid yapışkanlara veya polietilen filmlere karşı alerjisi olan hastalarda kullanmayın.
- SNAP™ Terapi Kartuşunu sıfırlarken ekzudanın veya BIOLOCK™ materyalinin dışarı çıkmasını önlemek için ara katmanı veya ped kullanın.
- Klinik çıkarımı alındıktan yapılmadığı sürece SNAP™ Uzun Pansuman etkin negatif basınçlı terapi cihazından çıkarılmamalıdır. Kırmızı tahliye göstergesi görünüyorsa veya hazne penceresinde negatif basıncın artık etkin olmadığını gösterir.
- Karanlık, SNAP™ Terapi Sistemini normal şekilde çalışmasını engelleyebileceği için sistem kullanılmadan önce tam hemostazı sağlamanız gerekir.
- Yalnızca tek hastada kullanın. Çoğul, yeniden kullanım

SNAP™-BEHANDLINGSSYSTEM

BRUKSANVISNING

SNAP™-behandlingspatron
SNAP™ lang forbinding-sett
SNAP™-behandlingsstropp

FOAM

NORSK

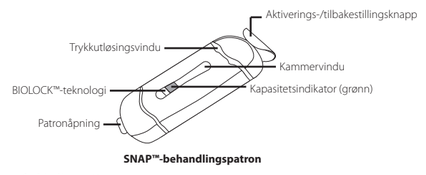
Acelity™

SYSTEMBESKRIVELSE

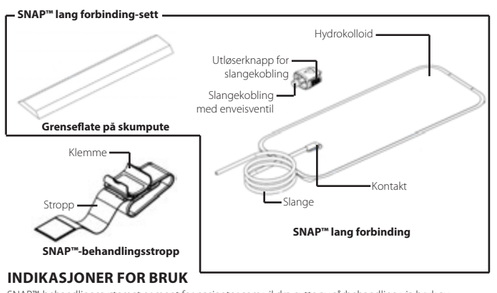
SNAP™-behandlingssystemet inkluderer en mekanisk drevet engangsenhet for påføring av undertrykk samt et forbindingssett for medisinsk bruk.

Ikke laget med naturgummilateks.

FUNKSJONER I SNAP™-BEHANDLINGSSYSTEMET



SNAP™-behandlingspatron



INDIKASJONER FOR BRUK

SNAP™-behandlingssystemet er ment for pasienter som vil dra nytte av sårbehandling via bruk av undertrykk, spesielt fordi enheten kan fremme legingen av sår ved å fjerne overflødig eksudat, infeksiøst materiale og vevsrester. SNAP™-behandlingssystemet er beregnet for fjerning av små mengder eksudat fra kroniske, akutte, traumatiske, subakutte eller gjenåpnede sår, andregradsforbrenninger, magesår (for eksempel diabetessår, venøs eller trykk), lukkede kirurgiske inngrep, vevsflikker og transplantert vev.

KONTRAINDIKASJONER

Ikke plasser SNAP™-behandlingssystemet over

- sår som ikke fullstendig drenert
- nekrotisk vev, som sårskorpe eller dødt vev som henger fast
- eksponerte blodårer, anastomoseområder, organer, tendoner eller nerver
- ondartede sår
- fistler
- ubehandlet osteomyelitt
- sår med aktiv blødning

ADVARSLER

- En betingelse for bruk er at enheten benyttes under overvåking av kvalifisert helsepersonell, og at brukeren har den nødvendige opplæringen i og kunnskapen om det spesifikke medisinske bruksområde som SNAP™-behandlingssystemet benyttes til. Hvis ikke disse betingelsene følges og/eller alle instruksjonene for bruk av behandlingsapparatet og påføring av forbinding samt sikkerhetsinformasjonen leses nøye og følges før hver gangs bruk, kan det føre til feilfunksjon på produktet og potensiell alvorlig skade eller død.
- SNAP™-behandlingssystemet er ikke studert på pediatripasienter.
- Bare til bruk på én pasient. Ikke bruk på nytt, behandle på nytt eller steriliser på nytt. Gjenbruk, ny behandling eller ny sterilisering vil redusere den strukturelle integriteten i enheten og/eller føre til enhetsfeil, som igjen kan føre til skade eller sykdom hos pasienten.
- Ikke bruk forbindingen på pasienter som er allergiske mot hydrokolloide klebemidler eller polyuretanfilm.
- Ikke bruk kompresjon på eksudat eller fortykket BIOLOCK™-materiale i såret når du tilbakestiller SNAP™-behandlingspatronen, slik at du unngår utblåsing av eksudat eller BIOLOCK™-materiale.
- La aldri SNAP™ lang forbinding være på uten bruk av aktivt undertrykk, med mindre pasienten er under klinisk overvåking. Hvis den røde indikatoren for trykkutslipp vises, er ikke undertrykk lenger aktivt.
- Fullstendig hemostase må oppnås før systemet tas i bruk, fordi blødninger kan forstyrre den normale funksjonen i SNAP™-behandlingssystemet.
- Ekstra pleie og overvåking er nødvendig for pasienter som er på antikoagulanter eller hemmere av plateaggregering, fordi blødninger kan forstyrre den normale funksjonen i SNAP™-behandlingssystemet.
- Infiserte sår må overvåkes nøye og krever kanskje hyppigere bytte av forbinding. Helsepersonell og pasienter/pleiere må hyppig overvåke såret, vevet rundt såret og eksudat for tegn på infeksjon, forverring av infeksjon eller andre komplikasjoner. Noen tegn på infeksjon er feber, ømhet, rødhet, oppsvulming, kløe, utslett, økt varme i såret eller området rundt såret, pussflyt utsondring eller sterk lukt. Infeksjon kan være alvorlig og kan føre til komplikasjoner som smerte, ubehag, feber, koldbrann, toksisk sjokk, septisk sjokk og/eller livstruende skade. Noen tegn på systemisk infeksjon er kvalme, oppkast, diaré, hodepine, svimmelhet, besvimelse, sår hals med oppsvulming av slimhinnene, forvirring, høy feber, refraktær og/eller ortostatisk hypotensjon eller erytrodermi (et solbrentlignende utslett). Hvis det foreligger noen tegn på begynnende systemisk infeksjon eller utvikling av infeksjon i sårområdet, må du umiddelbart kontakte en lege for å avgjøre om behandlingen skal avbrytes.
- Vær forsiktig ved bruk av SNAP™-behandlingssystemet på pasienter med ryggmargsskade. Stimulus fra plassering, start eller opphør av undertrykk kan føre til autonom dysrefleksi. Hvis en pasient som bruker SNAP™-behandlingssystemet, opplever autonom dysrefleksi, må bruk av systemet avbrytes og lege kontaktes.
- Forbindingen må fjernes før defibrillering hvis den er i nærheten av plasseringen av putene/elektrodene.
- Svært eksuderende sår kan føre til væsketap og tap av elektrolytter. I slike tilfeller kan det være viktig å følge nøye med på elektrolyttene.
- Pasienter med alvorlig underernæring kan ha større risiko for væsketap fra sårene og må kanskje sjekkes hyppigere.
- For å unngå iskemi må forbindingen ikke plasseres heldekkende rundt utvekster, og SNAP™-behandlingsstroppen må sitte så løst som mulig.
- Avhend hvis pakken er åpen eller skadet.
- Ikke plasser forbindingsmaterialene i blinde og uutforskede ganger.
- Grenseflaten på skumputen må ikke være i direkte kontakt med skjøre strukturer som tendoner, leddbånd og nerver. Det bør brukes vidmaskede, ikke-klebende strukturer for biologisk utviklet vev eller naturlig vev for å dekke og beskytte skjøre strukturer.
- Under den første plasseringen av grenseflaten på skumputen må du telle det totale antallet deler som plasseres i såret, og dokumentere dette tallet i henhold til institusjonens retningslinjer.
- Når forbindingen fjernes, må du kontrollere at alle delene, slik de ble dokumentert under den første plasseringen, og eventuelle fragmenter fjernes fra såret. Hvis forbindingsmateriale utilsiktet blir liggende i såret over lengre perioder enn det som er anbefalt, kan det føre til infeksjon eller andre skader.
- For åpne sår anbefales det at forbindingen byttes minst to ganger per uke, og at SNAP™-behandlingspatronen byttes minst én gang per uke. Hyppigheten justeres av helsepersonellet etter behov. For lukkede snitt kan forbindingen bli sittende på for kontinuerlig bruk i opptil sju dager.
- Helsepersonell, pleiere og pasienter må overvåke pasientens sår, det omsluttende vevet og utsondret eksudat nøye for tegn på infeksjon eller andre sekundære tilstander, for eksempel maserasjon eller vevsnekrose. Infeksjoner kan være alvorlige og føre til septisk eller toksisk sjokk og/eller dødsfall.
- SNAP™-behandlingspatronen er ikke trygg for bruk med MR-utstyr (magnetresonanstomografi). Ikke bruk den i et MR-rom.
- Skarpe kanter som benfragmenter må fjernes fra sårbehandlingsområdet før du plasserer SNAP™ lang forbinding på grunn av risiko for at det går hull på forbindingen, noe som vil redusere riktig funksjon av SNAP™-behandlingssystemet. Det kan også gå hull på blodårer eller organer, noe som kan gi skader.
- Ikke plasser SNAP™-behandlingssystemet på vagusnerven, da dette kan forårsake bradykardi.
- Ikke plasser SNAP™-behandlingssystemet på sprø årer eller infiserte blodårer. Infiserte eller svekkede årer er mer utsatt for skader, noe som kan gi blødninger som forstyrrer funksjonen i systemet.

FORHOLDSREGLER

- Pasientens størrelse og vekt må vurderes nøye ved foreskriving av SNAP™-behandlingssystemet.
- SNAP™-behandlingspatronen og forbindingsslangen må plasseres nøye og nøyaktig for å forhindre risiko for å snuble og falle.
- Ta alminnelige forholdsregler for infeksjonskontroll med alle pasienter i henhold til institusjonens retningslinjer for å redusere risikoen for overføring av blodbårne patogener.
- SNAP™-behandlingssystemet er kanskje ikke egnet for behandling av pasienter som ikke godtar det eller kjemper imot.
- Pasienter kan dusje eller bade med SNAP™-behandlingssystemet på seg. Ved bading må SNAP™-behandlingssystemet ikke senkes under vann.
- SNAP™-behandlingspatronen og -stroppen er ikke-sterile og skal ikke steriliseres.
- SNAP™-behandlingspatronen og -forbindingen må bare oppbevares i romtemperatur og må ikke eksponeres for ekstrem kulde eller varme.

HYPERBAR OKSYGENBEHANDLING (HBOT)

Ikke ta med SNAP™-behandlingspatronen, SNAP™-stroppen eller slangekoblingen inn i et kammer for hyperbar oksygenbehandling (HBOT), ettersom de ikke er studert for bruk i dette miljøet og kan utgjøre brannfare. Når forbindingsslangen er koblet fra slangekoblingen, dekker du til den åpne enden av forbindingsslangen med bomullsgasbind. Du kan også bytte ut SNAP™-forbindingen med et annet HBOT-kompatibelt materiale under den hyperbare behandlingen.

OBS! *Ikke klem sammen slangen under HBOT-behandling.*

Når du skal gjenoppta undertrykksbehandlingen etter HBOT-behandling, fjerner du gasbindet fra slangen, klipper 5 mm (0,2") av enden på slangen for å eksponere uberørt slange, og setter inn slangekoblingen igjen. Hvis du vil tilbakestille SNAP™-behandlingspatronen, kan du se delen **Tilbakestille SNAP™-behandlingspatronen**.

GARANTIFRASKRIVELSE OG BEGRENSNING AV RETTSMIDDEL

KCI FRASKRIVER SEG HERVED ALLE UTTRYKKELIGE ELLER UNDERFORSTÅTTE GARANTIER, INKLUDERT, MEN IKKE BEGRENSET TIL, EN EVENTUELL UNDERFORSTÅTT GARANTI FOR SALGBARHET ELLER EGNETHET FOR ET BESTEMT FORMÅL, MED HENSYN TIL KCI-PRODUKTET/-PRODUKTENE SOM BESKRIVES I DENNE PUBLIKASJONEN. EN EVENTUELL SKRIFTLIG GARANTI KCI GIR, SKAL VÆRE UTTRYKKELIG FREMSATT I DENNE PUBLIKASJONEN ELLER LEVERT SAMMEN MED PRODUKTET. UNDER INGEN OMSTENDIGHETER SKAL KCI VÆRE ANSVARLIG FOR NOEN INDIREKTE, TILFELDIGE ELLER FØLGESMESSIGE SKADER OG UTGIFTER, INKLUDERT MATERIELLE SKADER OG PERSONSKADER, SOM HELT ELLER DELVIS SKYLDES BRUK AV PRODUKTET, MED UNNTAK AV SKADER SOM GJELDENDE LOV UTTRYKKELIG FORBYR FRASKRIVELSE AV GARANTIANSVAR ELLER BEGRENSNING AV ERSTATNINGSANSVAR FOR. INGEN KAN BINDE KCI TIL NOEN SOM HELST FREMSTILLING ELLER GARANTI, UNNTATT SLIK DET ER SPESIFIKT FREMSATT I DETTE AVSNITTET.

Beskrivelser eller spesifikasjoner i trykt KCI-materiell, inkludert denne publikasjonen, er bare ment som en generell beskrivelse av produktet på produksjonstidspunktet, og utgjør ingen uttrykkelige garantier, unntatt slik det er fremsatt i den skriftlige begrensede garantien som følger med dette produktet. Informasjonen i denne publikasjonen kan endres når som helst. Kontakt KCI for å få oppdateringer.

LEGENS INSTRUKSJONER

SNAP™-behandlingspatronen er tilgjengelig i tre modeller som alle er i stand til å skape et forhåndsdefinert undertrykksnivå (–75, –100 og –125 mmHg). Før SNAP™-behandlingssystemet plasseres, må helsepersonellet vurdere hvordan systemet kan brukes på en optimal måte for et individuelt sår.

Det er viktig å vurdere såret og pasienten nøye for å sikre at indikasjonene for bruk er overholdes.

Følg disse generelle retningslinjene:

- Undertrykknivået skal aldri være smertefullt for pasienten. Hvis en pasient melder om ubehag ved et bestemt trykknivå, må SNAP™-behandlingspatronen brukes med lavere undertrykk til pasienten melder at det er komfortabelt å bruke enheten.
- Hvis pasienten melder ubehag med –75 mmHg-modellen, bør behandling med SNAP™-behandlingssystemet avbrytes.

Legens instruksjoner til helsepersonellet/pleieren må inneholde:

- hvilket undertrykknivå som skal benyttes
- hvor hyppig forbindingen skal byttes
- hvilke tilleggsforbindinger som skal brukes
- pasientopplæring og -veiledning
- ønsket varighet for behandlingen og/eller sluttidspunkt

Les gjennom instruksjonene på etiketten sammen med pasienten og/eller pleieren, og forsikre deg om at pasienten og/eller pleieren forstår dem.

Forsikre deg om at pasienten og/eller pleieren forstår følgende før bruk:

- Hyppigheten for inspeksjon av SNAP™-behandlingspatronen (minst hver åttende time).
- Tilbakestilling av SNAP™-behandlingspatronen når den røde indikatoren for trykkutslipp vises og SNAP™-behandlingspatronen ikke er full.
- Bytte av SNAP™-behandlingspatronen når den røde indikatoren for trykkutslipp vises og SNAP™-behandlingspatronen er full av eksudat / BIOLOCK™-gelé.
- Hvordan SNAP™-behandlingspatronen byttes. Se delen **Bytte SNAP™-behandlingspatronen**.
- Hvordan man oppdager en lekkasje i hydrokolloidet og hva man gjør for å takle det. Se delen **Feilsøking**.
- Når det er nødvendig å fjerne forbindingen helt og bytte den med en annen forbinding. Se delen **Instruksjoner for bruk av systemet**.
- BIOLOCK™-teknologi vil fortykke eksudat i SNAP™-behandlingspatronen.

INSTRUKSJONER FOR BRUK AV FORBINDING OG AKTIVERING AV SNAP™-BEHANDLINGSPATRONER

Alle sår er unike. Helsepersonellet som behandler såret, må foreta en individuell vurdering av hva som vil være en optimal forbindings- og påføringsmetode.

ADVARSEL: Undersøk all emballasje før bruk, og ikke bruk produkter fra pakker som er åpne eller skadet.

Kontroller at du har følgende forbindingselementer:

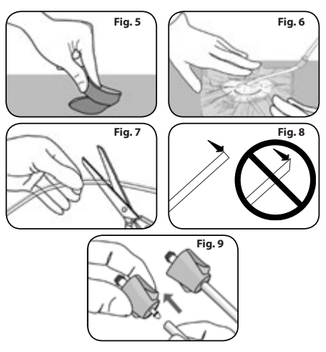
- grenseflate på skumpute
- SNAP™ lang forbinding
- vidmasket, ikke-klebende forbinding (hvis nødvendig)

INSTRUKSJONER FOR BRUK AV SYSTEMET

1. Klargjør sårbunnen og huden rundt såret i henhold til institusjonens retningslinjer, og skyll sårbunnen grundig med vanlig saltvannsløsning (**fig. 1**).
2. Hvis det er nødvendig for det spesifikke såret, bruker du hudbeskyttelse på huden rundt (**fig. 2**).
3. Hvis det ved åpne sår er nødvendig for et bestemt sår, klipper du ut ett lag av den vidmaskede, ikke-klebende forbindingen av samme størrelse som såret, og plasserer det på sårbunnen. For lukkede snitt plasserer du ett lag med vidmasket, ikke-klebende forbinding over snittets lengde (**fig. 3**).
4. Klipp skumoverflaten slik at den passer til størrelsen og formen av såret (**fig. 4**).

   MERK: *Ikke klipp til skummet rett over sårbunnen, da løse fragmenter kan falle ned i såret. Børst av skumkanter etter klipping for å fjerne alle løse fragmenter.*

INSTRUKSJONER FOR BRUK AV SYSTEMET (FORTS.)

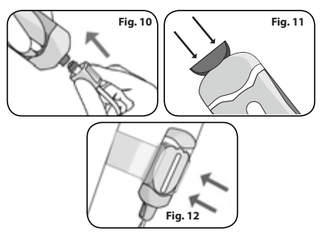


5. Plasser grenseflaten på skumputen i sårhulen (**fig. 5**). Grenseflaten på skumputen må fylle sårhulen og strekke seg ut over sårkantene. For lukkede snitt plasserer du grenseflaten over snittet.

   MERK: *Tell og registrer antallet deler som benyttes, for å sikre at det samme antallet deler fjernes når forbindingen fjernes. Hvis en bit av skumputen brukes i en gang, må du kontrollere at skumputen er i kontakt med skumputen i den primære sårbunnen. Ikke plasser skumputen i blinde eller uutforskede ganger.*
6. Plasser SNAP™ lang forbinding over såret, og forsegle den (**fig. 6**). Kontroller at den midterste åpningen på kontakten på forbindingen er plassert over grenseflaten på skumputen. Sørg for at minst 1 cm av frisk hud rundt såret er klebet til forbindingen, for å opprettholde en ordentlig forsegling.
7. Kutt forbindingsslangen i ønsket lengde (**fig. 7**).

   MERK: *Kuttet må være rett, og ikke vinklet (**fig. 8**). Dette gir riktig forsegling når slangen kobles til slangekoblingen.*
8. Sett slangekoblingen helt inn i slangen (**fig. 9**).

   OBS! *IKKE ta av hetten på enden av slangekoblingen.*



9. Koble SNAP™-behandlingspatronen til slangekoblingen med begge hendene (**fig. 10**).
10. Aktiver SNAP™-behandlingspatronen ved å trykke ned aktiverings-/tilbakestillingsknappen og dra den ut (**fig. 11**). Sett den så inn igjen og gjenta etter behov til en lufttett forsegling oppnås og den røde trykkutløsingsidikatoren ikke vises i trykkutløsingsvinduet.
11. Fest SNAP™-behandlingspatronen til pasientens arm/bein eller belte ved hjelp av SNAP™-behandlingsstroppen (**fig. 12**).

    MERK: *Når stroppen er plassert rundt en ekstremitet, må du forsikre deg om at stroppen ikke er plassert for tett, da dette kan føre til ubehag eller potensielt redusere blodstrømmen til ekstremiteten. Distal perfusjon kan vurderes ved å følge med på hudfarge, endret fornemmelse eller pulser.*
12. Kontroller at undertrykket fungerer. SNAP™-behandlingssystemet fungerer som det skal hvis:
    - Den grønne kapasitetsindikatoren både er synlig og stasjonær i kammervinduet.
    - Forbindingen ser "nedsunket" ut.
    - Forbindingen kjennes hard ut når du tar på den.

Regelmessig visuell inspeksjon av SNAP™-behandlingssystemet anbefales, slik at eventuelle tap i undertrykklevering kan oppdages i tide.

MERK: SNAP™-behandlingspatronen må undersøkes minst hver åttende time. *For åpne sår anbefales det at forbindingen byttes minst to ganger per uke. Helsepersonellet justerer hyppigheten etter behov. For lukkede snitt kan forbindingen bli sittende på i opptil sju dager.*

TILBAKESTILLE SNAP™-BEHANDLINGSPATRONEN

SNAP™-behandlingspatronen kan tilbakestilles etter behov i henhold til disse instruksjonene for klinisk bruk, inkludert tilbakestilling etter HBOT-behandling.

Hvis SNAP™-behandlingspatronen blir tilbaketrukket og den røde indikatoren for trykkutslipp vises før en lufttett forsegling er opprettet, må du tilbakestille SNAP™-behandlingspatronen ved å gjøre følgende:

1. Fjern slangekoblingen fra SNAP™-behandlingspatronen ved å trykke på utløserknappene og dra slangekoblingen ut av SNAP™-behandlingspatronen (**fig. 13**). Ikke fjern slangen fra slangekoblingen.
2. Dekk åpningen på SNAP™-behandlingspatronen med gasbind hvis det er eksudat eller fortykket BIOLOCK™-teknologimateriale i SNAP™-behandlingspatronen. Bruk alltid egnet personlig verneutstyr (PVU) når du tilbakestiller SNAP™-behandlingspatronen.
3. Sett inn aktiverings-/tilbakestillingsknappen i sporet på enden av SNAP™-behandlingspatronen, og skyv aktiverings-/tilbakestillingsknappen fremover i SNAP™-behandlingspatronen til kapasitetsindikatoren er 5 ml fra eventuelt eksudat eller BIOLOCK™-teknologimateriale i SNAP™-behandlingspatronen (**fig. 14**).

ADVARSEL: Ikke bruk kompresjon på eksudat eller fortykket BIOLOCK™-materiale i såret når du tilbakestiller SNAP™-behandlingspatronen, slik at du unngår utblåsing av eksudat eller BIOLOCK™-materiale. Dette må behandles som biomedisinsk avfall og avhendes i henhold til institusjonens retningslinjer.

4. Se instruksjonene fra trinn 9 (delen **Instruksjoner for bruk av systemet**) for å koble til SNAP™-behandlingspatronen på nytt.

Lufttett forsegling er oppnådd på såret hvis:

- Den grønne kapasitetsindikatoren både er synlig og stasjonær i kammervinduet.
- Forbindingen ser nedsunket ut.
- Forbindingen kjennes hard ut når du tar på den.

Hvis et problem vedvarer etter at du har tilbakestilt SNAP™-behandlingspatronen, kan du se delen **Feilsøking**.

BYTTE SNAP™-BEHANDLINGSPATRONEN

Hvis den røde indikatoren for trykkutslipp vises og SNAP™-behandlingspatronen er full, har ikke lenger SNAP™-behandlingspatronen funksjon for tilføring av undertrykk og må byttes med en ny SNAP™-behandlingspatron i henhold til trinnene nedenfor, hvis videre eller fortsatt behandling med SNAP™-behandlingssystemet er ønskelig eller foreskrevet av en lege.

1. Fjern slangekoblingen fra SNAP™-behandlingspatronen ved å trykke på utløserknappene og dra slangekoblingen ut av SNAP™-behandlingspatronen (**fig. 15**).

OBS! *IKKE ta av hetten på enden av slangekoblingen.*

2. Koble en ny SNAP™-behandlingspatron til slangekoblingen med begge hendene (**fig. 16**). Du hører et klikk når koblingen er på plass.
3. Aktiver SNAP™-behandlingspatronen som beskrevet i delen **Instruksjoner for bruk av systemet** (trinn 10). Avhend den brukte SNAP™-behandlingspatronen i henhold til institusjonens retningslinjer.

FEILSØKING

Problem	Mulig årsak	Mulig løsning
Lufttett forsegling er ikke på plass på sårforbindingen, og den røde indikatoren for trykkutslipp **VISES**. ELLER Den grønne kapasitetsindikatoren er ikke stasjonær i kammervinduet.	• Slangetilkoblingene er kanskje ikke godt nok festet. • Det kan være en lekkasje i grenseflaten mellom hydrokolloidet og huden.	• Kontroller at slangetilkoblingene sitter godt fast. • Glatt ut eventuelle rynker på forbindingen med fingrene. • Forsegle forbindingskantene med ekstra 3M™ Tegaderm™-forbinding. • Påfør SNAP™ SecurRing™-hydrokolloid på forbindingskanten for å forsegle vanskelige anatomiske steder.
Lufttett forsegling er ikke på plass på såret, og den grønne kapasitetsindikatoren er stasjonær.	• Det kan være okklusjon i slangen. • Det kan være okklusjon i forbindingen.	• Undersøk slangen for mulig okklusjon eller knekk, og rett eventuelt ut slangen eller bytt ut SNAP™-behandlingsforseglingen. • Det kan være okklusjon i sårforbindingen. Bytt ut sårforbindingen.

RENGJØRING

Hvis SNAP™-behandlingssystemet blir skittent, kan du følge de generelle retningslinjene nedenfor:

- Rengjør med en fuktig, myk klut.
- Tørk med en tørr klut.
- Unngå bruk av korroderende eller slipende kjemikalier.

OBS! *Ikke senk SNAP™-behandlingssystemet i væske.*

SYMBOLFORKLARING

	Se bruksanvisning		Produsent		Produksjonsdato
2	Kun til engangsbruk		Brukes innen	REF	Katalognummer
	Skal ikke brukes hvis pakken er skadet eller åpnet		Må holdes tørt	Do Not Resterilize	Ikke steriliser på nytt
NON STERILE	Ikke-steril	LOT	Lotnummer	Rx Only	**OBS!** I tråd med føderal lovgivning (USA) kan dette utstyret bare selges / leies ut av eller forordnes av en lege
2	For bruk for én pasient	MR	Ikke MR-sikkert		
STERILE R	Steriliseringsmetode – stråling				
EC REP	Autorisert representant i EU				

An Acelity Company

CE 0473

KCI USA, Inc.
12930 IH 10 West
San Antonio, TX 78249 USA
1-800-275-4524
www.acelity.com

EC REP
KCI Medical Products (UK), Ltd.
11 Nimrod Way
Wimborne, Dorset
BH21 7SH
United Kingdom
www.kci-medical.com

3M™ Tegaderm™ er et varemerke tilhørende selskapet 3M™. Med mindre noe annet er spesifikt angitt i teksten, tilhører alle andre varemerker som er nevnt her, KCI Licensing, Inc., deres datterselskaper og/eller lisensgivere.
©2016 KCI Licensing, Inc. Med enerett. L23512 Rev F 6/2016