

# en Arrowgard Blue Advance® Peripherally Inserted Central Catheter (PICC) Patient Information Booklet

## Introduction:

Your doctor has requested that a PICC be inserted for your medical treatment. This booklet has been given to you to provide information about the Arrow® PICC. Use it in addition to the directions you have received from your healthcare provider.

PICC stands for a “Peripherally Inserted Central Catheter”. It is a small tube that is placed into a blood vessel in one of your arms and the tip is advanced to a position that is close to your heart. Medications or nutritional fluids can be given through the catheter for an illness that requires treatment over a period of time. A PICC is an alternative to having repeated needle sticks or surgery to place another kind of intravenous (IV) device.

The PICC consists of a long, hollow tube (lumen) with one (or more) holes at the tip that lies within the body and a hub at the other end that is outside of the body on the arm surface (refer to Figure 1). Medications or fluids can be given through the hub continuously or injected periodically. PICCs remain in place until no longer needed for treatment or if your doctor requests that it be removed. Clinical information attained through review of patient charts indicates that these catheters can be used up to 200 days.

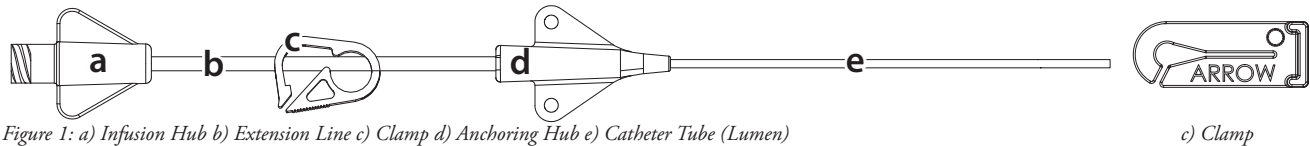


Figure 1: a) Infusion Hub b) Extension Line c) Clamp d) Anchoring Hub e) Catheter Tube (Lumen)

c) Clamp

## Catheter Care and Maintenance:

### Dressings:

The insertion site and external portion of the PICC should be covered with a protective dressing. The dressing will help to hold the catheter in place and keep the area clean and protected from germs.

Because the catheter is small and pliable, the catheter body can be anchored in place by using stitches, sterile tape strips or a special anchoring device. The special anchoring device consists of a catheter clamp and a crescent-shaped adhesive strip. The strip is placed on the arm and the catheter clamp that has been applied to the catheter is snapped into place (refer to Figures 2 and 3). Another dressing, either gauze or a transparent sheet, is placed over the site as a final protective measure.

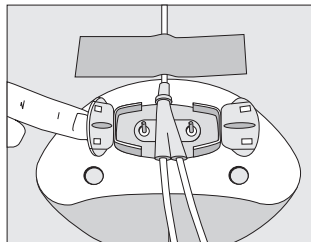


Figure 2

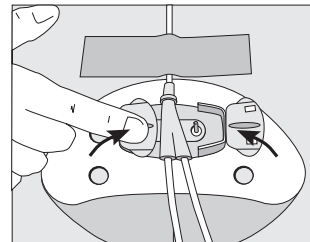


Figure 3

If you or a family member have been trained to redress your catheter, follow the directions given by your healthcare provider. Be sure to wash your hands prior to starting the procedure and use sterile technique as you have been instructed. As a safeguard, do not use sharp instruments such as scissors during the dressing change to avoid accidentally cutting your catheter. Inspect the insertion site regularly for any redness or drainage, and watch the catheter to make sure it does not move in or out further than when it was inserted. If the dressing becomes loose, make sure that it is changed. If your catheter is accidentally removed, immediately cover the site with an occlusive dressing and contact your healthcare provider.

## Flushing:

To keep your PICC open to flow, it may be flushed and filled with sterile normal saline or an anti-clotting solution. The solution keeps blood from backing up into the lumen and forming a clot. When the catheter is not in use the extension line should be clamped or the infusion hub should be capped with an add-on device provided by your healthcare provider. If you or a family member are caring for your catheter, follow the directions given by your healthcare provider. They will tell you what solution should be used as well as the amount that should be given and how often the catheter should be flushed.

## Complications:

Although you should not expect a problem to occur that is related to your PICC, it is important that you become familiar with the signs and symptoms that might signal such a problem. See the following table.

Signs and Symptoms	Possible Cause	Directions	Prevention
Your PICC has the special infection protection coating of chlorhexidine, you need to be aware of the possible allergic reaction(s) associated with the use of chlorhexidine Redness at insertion site, hives, itching, anxiety, chest discomfort or tightness, cough, difficulty breathing, difficulty swallowing, abnormal (high-pitched) breathing sounds, dizziness or light-headedness, flushing or redness of the face, nausea or vomiting, palpitations, swelling of the face, eyes, or tongue, unconsciousness, wheezing	Allergic reaction to <b>chlorhexidine</b> Most severe allergic reactions occur within seconds or minutes after catheter insertion when you will be in the presence of the nurse or doctor, however, some reactions can occur after several hours Anaphylaxis is the severest reaction which can occur It occurs suddenly and within minutes of catheter insertion and immediate medical attention is needed	Tell the nurse or doctor about any of these symptoms while the catheter is being inserted or as they occur	Inform the doctor or nurse of any allergies associated with chlorhexidine before having the catheter inserted
Drainage, redness, pain, swelling around insertion site, fever and chills	Infection	Call doctor or nurse	Use sterile technique Keep sterile dressing over site Wash hands prior to procedures
Arm or shoulder swelling, swishing in ear on same side of body where catheter is located while medication given	Catheter position change	Call doctor or nurse Do not inject any solutions into catheter until talking with doctor or nurse	Inject flushing/locking solution slowly
Inability to inject	Catheter clogged or kinked	Call doctor or nurse	Completely fill catheter lumen with locking solution between treatments Flush catheter well before and after medications
Catheter leaking	Break in catheter material, hub separation, loose connection to infusion hub	Call doctor or nurse Fold catheter together below leaking area and tape securely	Do not remove clamps from extension lines, where provided Do not use alcohol or acetone (as in nail polish or tape remover) on catheter Do not pull on catheter Do not clamp extension line too close to infusion hub Properly tighten connectors to infusion hub Do not use a syringe smaller than 10 mL with your catheter
Pain on injection	Inflammation of vein	Call doctor or nurse	Medications should be given slowly

## Questions:

The following questions cover topics concerning your daily routine while your PICC is in place. You may want to discuss these and other topics with your healthcare provider.

- May I bathe/shower and swim while my catheter is in place? ***It is recommended that you do not submerge your catheter site in water. An occlusive dressing should be used to ensure the site remains dry.***

---

- How often should my dressing be changed? ***Your dressing should be changed every 7 days or immediately if soiled or wet.***

---

- How often should my catheter be flushed and what solution should be used? ***Your catheter should be flushed before and after each use. Or at a minimum of once per week when not in use.***

---

To be filled in if necessary, by your healthcare provider:

Exposed Catheter Length: \_\_\_\_\_

Length of catheter inserted: \_\_\_\_\_

Notes:

---



---



Symbol Glossary: Symbols are in compliance with ISO 15223-1.  
Some symbols may not apply to this product. Refer to product labeling for symbols that apply specifically to this product.

Patient Name	Healthcare Institution	Implant Date	Medical Device	Manufacturer	Patient Information Website	MR Safe	Lot Number	Unique Device Identifier

\*The PICC is MR Safe.

*Arrow, the Arrow logo, Arrowg+ard Blue Advance, Teleflex, and the Teleflex logo are trademarks or registered trademarks of Teleflex Incorporated or its affiliates, in the U.S. and/or other countries. © 2023 Teleflex Incorporated. All rights reserved.*

### Qualitative and quantitative information on materials and substances to which patients can be exposed:

Mass (g)	Material/Substance	Role/Notes
0.77 - 1.58	Aromatic polyether-polyurethane	Catheter body, Extension lines and Tip
0.70 - 0.85	Aliphatic polyether-polyurethane	Juncture Hub
0.88 - 1.89	Rigid aromatic polyurethane	Luer Hub
0.44 - 1.34	Polycarbonate	Clamps
0.18 - 0.24	Bismuth Oxychloride	Radiopacity Agent
0.01 - 0.02	Chlorhexidine	Active Antimicrobial Agent Catheter body, Juncture Hub, Extension lines and Tip
0.002 - 0.004	Colorants	FDA 21CFR Exempt (Safe for Medical Device Use)
0.002 - 0.005	Poly (MethylMethacrylate)	Printing

# Livret d'informations destiné au patient portant sur le cathéter central inséré par voie périphérique (PICC) Arrowg+ard Blue Advance

## Introduction :

Votre médecin a demandé qu'un PICC soit inséré pour votre traitement médical. Ce livret vous a été remis pour vous fournir des informations au sujet du PICC Arrow. Utilisez ce livret en complément des directives que vous avez reçues de votre professionnel de la santé.

PICC signifie « cathéter central inséré par voie périphérique ». Il s'agit d'un petit tube qui est inséré dans un vaisseau sanguin de l'un de vos bras et dont la pointe est avancée jusqu'à une position proche de votre cœur. Des médicaments ou des liquides nutritifs peuvent être administrés par le cathéter pour une maladie qui nécessite un traitement pendant une certaine période. Un PICC est une solution de rechange aux piqûres d'aiguilles répétées ou à une intervention chirurgicale pour mettre en place un autre type de dispositif intraveineux (IV).

Le PICC se compose d'un long tube creux (lumière) avec un (ou plusieurs) trou(s) à l'extrémité qui se trouve à l'intérieur du corps et d'une embase à l'autre extrémité qui est à l'extérieur du corps sur la surface du bras (voir la Figure 1). Les médicaments ou les liquides peuvent être administrés par l'embase en continu ou injectés périodiquement. Les PICC restent en place jusqu'à ce qu'ils ne soient plus nécessaires pour le traitement ou si votre médecin recommande son retrait. L'information clinique obtenue à travers l'examen des dossiers de patients indique que ces cathéters peuvent être utilisés jusqu'à 200 jours.

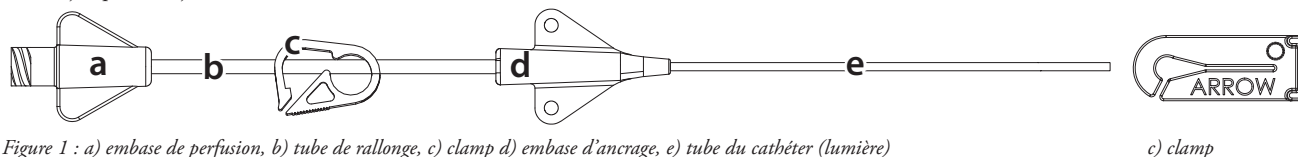


Figure 1 : a) embase de perfusion, b) tube de rallonge, c) clamp d) embase d'ancrage, e) tube du cathéter (lumière)

c) clamp

## Soins et entretien du cathéter :

### Pansements :

Le site d'insertion et la portion externe du PICC doivent être couverts avec un pansement de protection. Le pansement aidera à maintenir le cathéter en place et à garder la zone propre et exempte de germes.

Étant donné que le cathéter est petit et pliable, le corps du cathéter peut être ancré en place à l'aide de points de suture, de ruban adhésif stérile ou d'un dispositif d'ancrage particulier. Le dispositif d'ancrage particulier consiste en un clamp de cathéter et un ruban adhésif en forme de croissant. Le ruban est placé sur le bras et le clamp de cathéter qui a été appliqué au cathéter est enclenché en place (voir les Figures 2 et 3). Un autre pansement, soit une gaze ou une pellicule transparente, est placé sur le site comme mesure de protection finale.

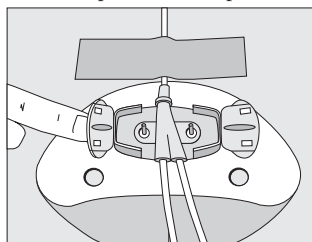


Figure 2

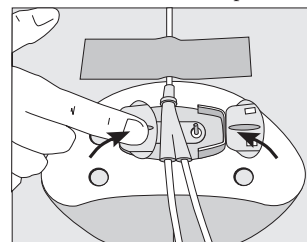


Figure 3

Si vous ou un membre de votre famille avez été formé(e) pour refaire le pansement de votre cathéter, suivez les directives que vous a données votre professionnel de la santé. Assurez-vous de vous laver les mains avant de commencer la procédure et d'utiliser une technique stérile comme on vous l'a enseignée. Par mesure de protection, n'utilisez pas d'instruments tranchants comme des ciseaux durant le changement de pansement pour éviter de couper accidentellement votre cathéter. Examinez périodiquement le site d'insertion pour déceler toute rougeur ou tout écoulement, et surveillez le cathéter pour vous assurer qu'il n'est pas plus avancé ou plus reculé par rapport à sa position au moment de son insertion. Si le pansement se décolle, assurez-vous qu'il soit changé. Si votre cathéter est accidentellement retiré, couvrez immédiatement le site d'un pansement occlusif et communiquez avec votre professionnel de la santé.

## Rinçage :

Pour que les liquides circulent bien dans votre PICC, il pourrait être rincé et rempli d'un soluté physiologique stérile ou d'une solution anticoagulante. La solution empêche le sang de remonter dans la lumière et de former un caillot. Lorsque le cathéter n'est pas utilisé, le tube de rallonge doit être fermé à l'aide d'un clamp ou l'embase de perfusion bouchée à l'aide d'un dispositif d'appoint fourni par votre professionnel de la santé. Si vous ou un membre de votre famille prenez soin du cathéter, suivez les directives que vous a données votre professionnel de la santé. Il ou elle vous indiquera la solution à utiliser et la quantité à administrer ainsi que la fréquence à laquelle le cathéter doit être rincé.

## Complications :

Bien que vous ne devriez pas vous attendre à ce qu'un problème se produise avec votre PICC, il est important de vous familiariser avec les signes et symptômes qui pourraient indiquer un problème. Consultez le tableau suivant.

Signes et symptômes	Cause possible	Directives	Prévention
Comme votre PICC comporte un revêtement spécial de protection contre les infections à la chlorhexidine, vous devez connaître les réactions allergiques possibles associées à l'utilisation de la chlorhexidine Rougeur au niveau du site d'insertion, urticaire, démangeaisons, anxiété, malaise ou oppression thoracique, toux, difficulté à respirer, difficulté à avaler, bruits respiratoires anormaux (aigus), étourdissements ou vertiges, bouffées vasomotrices ou rougeur du visage, nausées ou vomissements, palpitations, enflure du visage, des yeux ou de la langue, perte de conscience, respiration sifflante	Réaction allergique à la <b>chlorhexidine</b> Bien que les réactions allergiques les plus graves se produisent dans les premières secondes ou minutes suivant l'insertion du cathéter, lorsque vous serez en présence du personnel infirmier ou du médecin, certaines réactions peuvent survenir après plusieurs heures Le choc anaphylactique constitue la réaction la plus grave qui puisse survenir Il se produit subitement, dans les premières minutes suivant l'insertion du cathéter, et des soins médicaux doivent être prodigués immédiatement	Informez le personnel infirmier ou le médecin de la présence de l'un ou l'autre de ces symptômes pendant l'insertion du cathéter ou dès leur apparition	Informez le médecin ou le personnel infirmier de toute allergie associée à la chlorhexidine avant de subir l'insertion du cathéter
Écoulement, rougeur, douleur, enflure autour du site d'insertion, fièvre et frissons	Infection	Appeler le médecin ou le personnel infirmier	Utiliser une technique stérile Garder le pansement sur le site stérile Se laver les mains avant les procédures
Enflure au bras ou à l'épaule, gargouillement près de l'oreille, du même côté du corps où le cathéter est mis en place, pendant l'administration de médicaments	Changer la position du cathéter	Appeler le médecin ou le personnel infirmier N'injecter aucune solution dans le cathéter avant d'avoir parlé au médecin ou au personnel infirmier	Injecter la solution de rinçage/verrou lentement
Incapacité à injecter	Cathéter obstrué ou déformé	Appeler le médecin ou le personnel infirmier	Remplir entièrement la lumière du cathéter avec une solution verrou entre les traitements Bien rincer le cathéter avant et après l'administration de médicaments
Fuite du cathéter	Bris dans le matériau du cathéter, détachement de l'embase, raccord desserré à l'embase de perfusion	Appeler le médecin ou le personnel infirmier Replier le cathéter sur lui-même en amont de la zone de fuite et le fixer solidement à l'aide de ruban adhésif	Ne pas retirer les clamps des tubes de rallonge, le cas échéant Ne pas utiliser d'alcool ou d'acétone (comme dans le dissolvant de vernis à ongles ou de ruban adhésif) sur le cathéter Ne pas tirer sur le cathéter Ne pas serrer sur le tube de rallonge trop près de l'embase de perfusion Serrer adéquatement les raccords à l'embase de perfusion Ne pas utiliser une seringue de moins de 10 ml avec le cathéter
Douleur à l'injection	Inflammation d'une veine	Appeler le médecin ou le personnel infirmier	Les médicaments doivent être administrés lentement

## Questions :

Les questions suivantes couvrent les sujets concernant votre routine quotidienne pendant que votre PICC est en place. N'hésitez pas à discuter de ces questions et d'autres sujets avec votre professionnel de la santé.

- Puis-je prendre un bain ou une douche ou nager pendant que mon cathéter est en place? **Il est recommandé de ne pas submerger le site de votre cathéter dans l'eau. Un pansement occlusif doit être utilisé pour vous assurer que le site reste sec.**
- 
- À quelle fréquence mon pansement doit-il être changé? **Votre pansement doit être changé tous les 7 jours ou immédiatement s'il est sali ou mouillé.**
- 
- À quelle fréquence mon cathéter doit-il être rincé et quelle solution dois-je utiliser? **Votre cathéter doit être rincé avant et après chaque utilisation. Ou au minimum une fois par semaine lorsqu'il n'est pas utilisé.**
- 

À remplir s'il y a lieu, par votre professionnel de la santé :

Longueur du cathéter exposée : \_\_\_\_\_

Longueur du cathéter insérée : \_\_\_\_\_

Remarques :



Glossaire des symboles : Les symboles sont conformes à la norme ISO 15223-1. Certains symboles pourraient ne pas s'appliquer à ce produit. Consulter l'étiquette du produit pour les symboles qui s'appliquent spécifiquement à ce produit.

								
Nom du/de la patient(e)	Établissement de soins de santé	Date d'implantation	Dispositif médical	Fabricant	Site Web pour informations destinées aux patients	Sans danger pour l'IRM	Numéro de lot	Identifiant unique du dispositif

\*Le PICC est sans danger pour l'IRM.

Arrow, le logo Arrow, Arrowgard Blue Advance, Teleflex et le logo Teleflex sont des marques de commerce ou des marques de commerce déposées de Teleflex Incorporated ou de ses filiales, aux É.-U. et/ou dans d'autres pays. © 2023 Teleflex Incorporated. Tous droits réservés.

Informations qualitatives et quantitatives sur les matériaux et substances auxquels les patients peuvent être exposés :

Masse (g)	Matériau/Substance	Rôle/Remarques
0,77 - 1,58	Polyéther-polyuréthane aromatique	Corps du cathéter, tubes de rallonge et extrémité
0,70 - 0,85	Polyéther-polyuréthane aliphatique	Embase de jonction
0,88 - 1,89	Polyuréthane aromatique rigide	Embase Luer
0,44 - 1,34	Polycarbonate	Clamps
0,18 - 0,24	Oxychlorure de bismuth	Agent de radio-opacité
0,01 - 0,02	Chlorhexidine	Corps du cathéter pour agent antimicrobien actif, embase de jonction, tubes de rallonge et extrémité
0,002 - 0,004	Colorants	Exempt de la FDA 21CFR (sans danger pour l'utilisation des dispositifs médicaux)
0,002 - 0,005	Poly (méthacrylate de méthyle)	Impressions

# Catéter central de inserción periférica Arrowgard Blue Advance (PICC)

## Folleto de información para el paciente

### Introducción:

Su médico ha solicitado que se inserte un PICC para su tratamiento médico. Se le ha entregado este folleto para brindarle información sobre el PICC Arrow. Úselo además de las instrucciones que ha recibido de su proveedor de atención médica.

PICC son las siglas de “Catéter central de inserción periférica”. Es un pequeño tubo que se coloca en un vaso sanguíneo en uno de los brazos y cuya punta se hace avanzar hasta una posición cercana al corazón. Se pueden administrar medicamentos o líquidos nutricionales a través del catéter para una enfermedad que requiera tratamiento durante un período de tiempo. Un PICC es una alternativa a los pinchazos de aguja repetidos o a la cirugía para colocar otro tipo de dispositivo intravenoso (IV).

El PICC consta de un tubo largo y hueco (lumen) con uno (o más) orificios en la punta, que se encuentra dentro del cuerpo, y un cono en el otro extremo que está fuera del cuerpo en la superficie del brazo (consulte la Figura 1). A través del cono se pueden administrar medicamentos o líquidos de forma continua o pueden inyectarse periódicamente. Los PICC permanecen colocados hasta que ya no se necesitan para el tratamiento o si su médico solicita que se extraigan. La información clínica obtenida a través de la revisión de las historias clínicas de los pacientes indica que estos catéteres se pueden usar hasta 200 días.

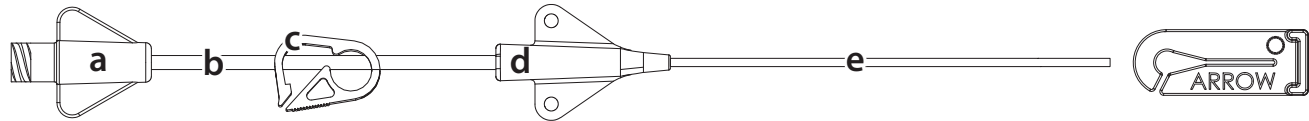


Figura 1: a) Cono de infusión b) Línea de extensión c) Pinza d) Cono de anclaje e) Tubo del catéter (lumen)

c) Pinza

### Cuidado y mantenimiento del catéter:

#### Apósitos:

El sitio de inserción y la parte externa del PICC deben cubrirse con un apósito protector. El apósito ayudará a mantener el catéter en su lugar y mantendrá el área limpia y protegida de gérmenes.

Dado que el catéter es pequeño y flexible, el cuerpo del catéter se puede afirmar en su lugar utilizando puntos, tiras de cinta estéril o un dispositivo de anclaje especial. El dispositivo de anclaje especial consta de una pinza de catéter y una tira adhesiva en forma de media luna. La tira se coloca en el brazo y la pinza del catéter que se ha aplicado al catéter se abrocha en su lugar (consulte las Figuras 2 y 3). Otro apósito, ya sea una gasa o una lámina transparente, se coloca sobre el sitio como medida de protección final.

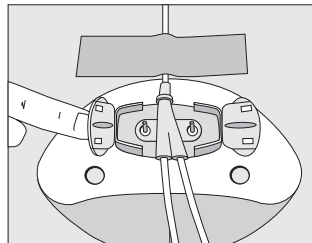


Figura 2

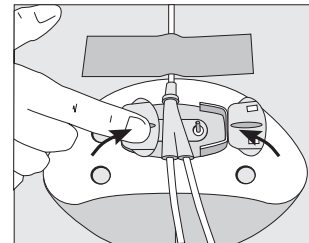


Figura 3

Si usted o un miembro de su familia han sido capacitados para volver a colocarle el catéter, sigan las instrucciones que les haya dado su proveedor de atención médica. Asegúrese de lavarse las manos antes de comenzar el procedimiento y utilice una técnica estéril como se le ha indicado. Como medida de seguridad, no utilice instrumentos afilados, como tijeras, durante el cambio de apósito para evitar cortar accidentalmente el catéter. Inspeccione el sitio de inserción con regularidad en busca de enrojecimiento o secreción, y observe el catéter para asegurarse de que no se mueva hacia adentro o hacia afuera más allá de cuando se insertó. Si el apósito se afloja, asegúrese de cambiarlo. Si se le sale el catéter accidentalmente, cubra inmediatamente el sitio con un apósito oclusivo y comuníquese con su proveedor de atención médica.

## Lavado:

Para mantener el PICC abierto para que fluya, se puede lavar y llenar con solución salina normal estéril o una solución anticoagulante. La solución evita que la sangre regrese al lumen y se forme un coágulo. Cuando el catéter no está en uso, la línea de extensión debe sujetarse o el cono de infusión debe taparse con un dispositivo adicional proporcionado por su proveedor de atención médica. Si usted o un miembro de su familia están cuidando el catéter, sigan las instrucciones que les haya dado su proveedor de atención médica. Le dirán qué solución se debe usar, así como la cantidad que se debe administrar y con qué frecuencia se debe lavar el catéter.

## Complicaciones:

Aunque no debe esperar que ocurra un problema relacionado con su PICC, es importante que se familiarice con los signos y síntomas que podrían indicar un problema. Consulte la siguiente tabla.

Signos y síntomas	Posible causa	Instrucciones	Prevención
El PICC tiene un recubrimiento especial de clorhexidina que protege contra infecciones; usted debe conocer las posibles reacciones alérgicas asociadas con el uso de clorhexidina Enrojecimiento en el sitio de inserción, urticaria, picazón, ansiedad, molestia u opresión en el pecho, tos, dificultad para respirar, dificultad para tragar, sonidos respiratorios anormales (agudos), mareos o aturdimiento, rubor o enrojecimiento de la cara, náuseas o vómitos, palpitaciones, hinchazón de la cara, los ojos o la lengua, pérdida del conocimiento, sibilancias	Reacción alérgica a la <b>clorhexidina</b> Las reacciones alérgicas más graves ocurren en el lapso de segundos o minutos después de la inserción del catéter, cuando usted estará en presencia del médico o enfermero; sin embargo, algunas reacciones pueden ocurrir después de varias horas La anafilaxia es la reacción más grave que puede ocurrir Se manifiesta repentinamente y pocos minutos después de la inserción del catéter, y se necesita atención médica inmediata	Informe al médico o enfermero sobre cualquiera de estos síntomas mientras se inserta el catéter o cuando se manifiesten	Informe al médico o enfermero sobre cualquier alergia asociada con la clorhexidina antes de que se le inserte el catéter
Drenaje, enrojecimiento, dolor, hinchazón alrededor del sitio de inserción, fiebre y escalofríos	Infección	Llame al médico o enfermero	Utilice una técnica estéril Mantenga un apósito estéril sobre el sitio Lávese las manos antes de cualquier procedimiento
Hinchazón del brazo u hombro, sibilancia en oído en el mismo lado del cuerpo donde se encuentra el catéter mientras se administra el medicamento	Cambio de posición del catéter	Llame al médico o enfermero No inyecte ninguna solución en el catéter hasta que no hable con el médico o enfermero	Inyecte la solución de lavado/bloqueo lentamente
No se puede inyectar	Catéter con coágulo o retorcido	Llame al médico o enfermero	Llene completamente el lumen del catéter con solución de bloqueo entre un tratamiento y otro Lave bien el catéter antes y después de administrar los medicamentos
Fuga del catéter	Rotura en el material del catéter, separación del cono, conexión floja al cono de infusión	Llame al médico o enfermero Pliegue el catéter por debajo del área de la fuga y péguelo con cinta adhesiva	No retire las pinzas de las líneas de extensión, cuando se proporcionen No use alcohol o acetona (como el de esmalte de uñas o removedor de cinta) en el catéter No tire del catéter No pince la línea de extensión demasiado cerca del cono de infusión Ajuste correctamente los conectores al cono de infusión No use una jeringa de menos de 10 ml con el catéter
Dolor durante la inyección	Inflamación de la vena	Llame al médico o enfermero	Los medicamentos deben administrarse lentamente



## Preguntas:

Las siguientes preguntas abarcan temas relacionados con su rutina diaria mientras el PICC está colocado. Es posible que desee hablar sobre estos y otros temas con su proveedor de atención médica.

- ¿Puedo bañarme/ducharme y nadar mientras tengo colocado el catéter? *Se recomienda que no sumerja el sitio del catéter en agua. Se debe usar un apósito oclusivo para asegurar que el sitio permanezca seco.*
- ¿Con qué frecuencia debo cambiar el apósito? *El apósito debe cambiarse cada 7 días o inmediatamente si está sucio o mojado.*
- ¿Con qué frecuencia se debe lavar el catéter y qué solución se debe usar? *El catéter debe lavarse antes y después de cada uso. O como mínimo una vez por semana cuando no esté en uso.*

Para ser llenado, si es necesario, por su proveedor de atención médica:

Longitud del catéter expuesto: \_\_\_\_\_

Longitud del catéter insertado: \_\_\_\_\_

Notas:



Glosario de símbolos: Los símbolos cumplen con ISO 15223-1.

Es posible que algunos símbolos no se apliquen a este producto. Consulte el etiquetado del producto para ver los símbolos que se aplican específicamente a este producto.

Nombre del paciente	Institución de salud	Fecha del implante	Dispositivo médico	Fabricante	Sitio web de información para pacientes	Seguro para RM	Numero de lote	Identificador de dispositivo único

\*El PICC es seguro para RM.

*Arrow, el logotipo de Arrow, Arrow+ard Blue Advance, Teleflex y el logotipo de Teleflex son marcas comerciales o marcas registradas de Teleflex Incorporated o sus filiales, en los EE. UU. o en otros países. © 2023 Teleflex Incorporated. Todos los derechos reservados.*

Información cualitativa y cuantitativa sobre materiales y sustancias a las que los pacientes pueden estar expuestos:

Masa (g)	Material/Sustancia	Función/Notas
0,77 - 1,58	Poliéter poliuretano aromático	Cuerpo del catéter, líneas de extensión y punta
0,70 - 0,85	Poliéter poliuretano alifático	Cono de unión
0,88 - 1,89	Poliuretano aromático rígido	Cono Luer
0,44 - 1,34	Policarbonato	Pinzas
0,18 - 0,24	Oxicloruro de bismuto	Agente de radiopacidad
0,01 - 0,02	Clorhexidina	Cuerpo del catéter con agente antimicrobiano activo, cono de unión, líneas de extensión y punta
0,002 - 0,004	Colorantes	Exento de FDA 21CFR (seguro para uso de dispositivos médicos)
0,002 - 0,005	Poli (metacrilato de metilo)	Impresión





 **Arrow International LLC**  
Subsidiary of Teleflex Incorporated

3015 Carrington Mill Blvd., Morrisville, NC 27560 USA  
USA: 1 866 246 6990 | International: +1 919 544 8000

**Teleflex®**

K-03041-109A Rev. 01 (2024-06)