

# Folha suplementar às instruções de uso Hemoflow HDF 100S

Edição: 07/2018  
Código: 7012051

## **Informação suplementar às Instruções de uso de Hemoflow HDF 100S (5007191)**

Dialisador

O fabricante recomenda o uso único

### **Importado e Distribuído por:**

Fresenius Medical Care Ltda.

Rua Amoreira, 891, Roseira.

Jaguariúna/SP - CEP: 13917-472

Responsável Técnico: Wagner Hirata / CRF-SP: 23.795

Registro ANVISA n°: 80133950077

SAC: 0800-0123434

# Hemoflow F – Series High-Flux

Capillary Dialysers / Haemodiafilters

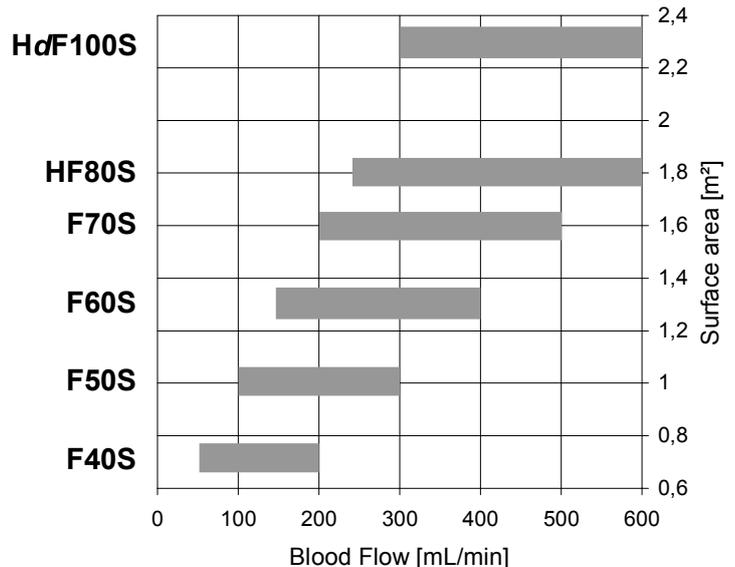
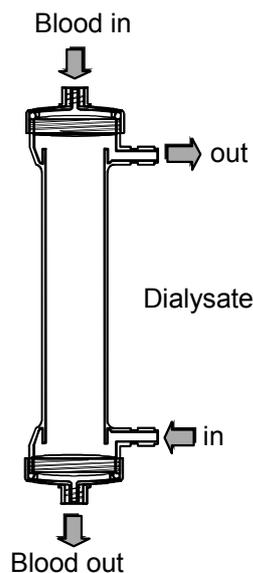


		F40S	F50S	F60S	F70S	HF80S	HdF100S
Art.-No.		5007141	5008151	5007161	5007171	5007181	5007191
Clearances (mL/min) $Q_{D(in)} = 500$ mL/min	$Q_B$ [mL/min]	200	200	200	300	300	300
	$Q_F$ [mL/min]	0	0	0	0	0	60
	Urea	165	178	185	242	190	245
	Creatinine	140	160	172	215	177	220
	Phosphate	138	158	170	210	174	216
	Vitamin B <sub>12</sub>	80	100	118	134	127	145
Inulin	54	75	88	97	98	109	
$K_0A$ Urea	mL/min	445	589	727	793	805	1167
UF-coefficient	mL/h/mmHg	20	30	40	50	55	60
S (sieving coefficient) $Q_B = 300$ mL/min, UF = 60 mL/min	Inulin	1					1
	$\beta_2$ -M	0.65					0.8
	Albumin	0.001					0.001
TMP max.	mmHg	600					600
Max. dialysate flow	mL/min	800	1000				1000
V (blood priming volume)	mL	42	63	82	98	110	132
$\Delta P$ (pressure drop blood, $Q_B = 300$ mL/min)	mmHg	166	111	83	71	62	62
$\Delta P$ (pressure drop dialysate, $Q_D = 500$ mL/min)	mmHg	13	12	11	10	9	12
A (effective surface area)	m <sup>2</sup>	0.7	1.0	1.3	1.6	1.8	2.3
Membrane	Fresenius Polysulfone®						
Sterilisation method	INLINE steam						

In vitro; acc. to EN 1283, ISO 8637; *in vitro* data are likely to differ from *in vivo* data due to the patient's blood composition and clinical settings.

## Haemodialysis / Haemodiafiltration

## Recommended Blood Flow Range



## Série F High-Flux Dialisadores Capilares

### INFORMAÇÕES GERAIS

As seguintes informações constam no rótulo da embalagem ou do produto:

	Uso único		Via sanguínea estéril. Esterilizado a vapor
	Data de validade		Consultar as instruções de utilização
	Lote		Número de encomenda
	Data de produção		Temperatura de armazenamento
	Unidades		Usar apenas em máquinas com controlo de UF preciso

**Indicações:** Os dialisadores Hemoflow foram concebidos para um uso único em hemodiálise crónica ou hemo(dia)filtração.

**Contra-indicações:** Nenhuma contra-indicação específica é conhecida. São aplicáveis as contra-indicações gerais para diálise.

**Efeitos secundários:** Em casos raros podem surgir reacções de hipersensibilidade durante o tratamento de diálise. Nos casos graves, a diálise deve ser interrompida e iniciada a medicação adequada.

Os dialisadores são esterilizados a vapor e consequentemente não contêm resíduos de esterilização. Para pacientes com hipersensibilidade conhecida ao óxido de etileno todos os componentes do circuito extracorporeal devem estar isentos de óxido de etileno.

**Anticoagulação:** É recomendado introduzir um anticoagulante no circuito extracorporeal. O tipo, quantidade e método de aplicação do anticoagulante tem de ser prescrito pelo médico responsável (p.ex. bolus inicial de heparina de 2000 UI, seguido de uma dose contínua de 1000 UI/h até à última hora do tratamento). A coagulação deve ser monitorizada através de um teste standard do tempo de coagulação.

**Materiais:** Membrana: Fresenius Polysulfone®, invólucro: Policarbonato, resina de fixação: Poliuretano, vedantes: Silicóne.

Para mais informações, contactar o distribuidor.

### AVISOS

Devido à permeabilidade hidráulica elevada da membrana, os dialisadores só podem ser utilizados com monitores que permitam um controlo volumétrico preciso da ultrafiltração. Em todos os casos, devem ser respeitadas as instruções técnicas e de segurança do fabricante do monitor de diálise para utilização de membranas de alta permeabilidade.

Usar apenas se a embalagem estiver intacta, as cápsulas de protecção estiverem fechadas e se o dialisador não estiver danificado.

Não utilizar o dialisador após a data de validade (ver rótulo).

Cada dialisador é submetido a um teste de fuga na fábrica. Contudo, caso surja uma fuga de sangue, o dialisador tem de ser trocado.

O dialisador destina-se a uso único. A reutilização pode ser nociva para o paciente e para o operador. As soluções de limpeza e desinfetantes podem deteriorar o invólucro, a resina de fixação e a membrana. A segurança e performance da utilização deixam de poder ser garantidas, o fabricante não assume qualquer responsabilidade.

### HEMODIÁLISE

#### Preenchimento

Fixar o dialisador em posição vertical. Conectar a linha de sangue arterial e venosa de forma asséptica ao dialisador (linha arterial em baixo, linha venosa em cima). Conectar os conectores do dialisante com a entrada do dialisante à conexão superior e a saída à conexão inferior do dialisador. Preencher o dialisador de acordo com as instruções fornecidas com o monitor (o dialisador tem de ser rodado 180°). Recomendamos o preenchimento e lavagem com o sistema ONLINE plus™ (volume de lavagem: 500 mL). Em alternativa, o compartimento do sangue pode ser preenchido e desgaseificado em modo de recirculação com solução salina isotónica (p.ex. saco de 500 mL). Assegurar a completa desgaseificação do compartimento do sangue.

#### Conexão do paciente

Conectar a linha arterial ao paciente. Deixar o sangue preencher a linha e o dialisador (velocidade da bomba: aproximadamente 100 mL/min.). Conectar a linha venosa ao paciente.

Ajustar os parâmetros do tratamento para os valores desejados.

A perda de peso deve ser monitorizada.

#### Recomendação para HDF pós-diluição e HF pós-diluição

Se o conteúdo de água do sangue é reduzido demasiado - p.ex. quando o fluxo de filtrado total é demasiado elevado - o risco de coagulação do circuito extracorporeal aumenta. Por esta razão é recomendável manter o conteúdo de água do sangue dentro de limites não críticos. Recomendamos a determinação da taxa de substituição máxima de acordo com a seguinte fórmula:

$$Q_S \leq Q_B \left(1 - \frac{Hct}{100}\right) \left(1 - \frac{7 \times TP}{100}\right) - \frac{Q_{UF}}{60}$$

$Q_B$  : fluxo sangue efectivo [mL/min]  
 $Hct$  : hematócrito [%]  
 $TP$  : proteínas totais [g/dL]  
 $Q_{UF}$  : taxa de ultrafiltração [mL/h]

Como estimativa aproximada, a taxa de substituição deve ser no máximo 25% do fluxo de sangue.

#### Fim da diálise

Efectuar a reinfusão do sangue no final do tratamento de acordo com as instruções fornecidas com o monitor. Recomendamos o procedimento com o sistema ONLINE plus™. Em alternativa, a reinfusão pode ser efectuada usando solução salina isotónica (p.ex. saco de 500 mL). O sangue deve ser reinfundido completamente.

### GARANTIA

Produtos com defeito de fabrico serão substituídos após indicação do número do lote.

O fabricante declina toda responsabilidade em caso de uso inadequado, erros de manuseamento, não respeito das instruções e advertências, e por qualquer dano ocorrido após entrega dos dialisadores.