

INFUSION ELASTOMERIC PUMP



Pompa elastomerica con bolo (PCA)



Dispositivo monouso per l'infusione continua di farmaci in soluzione, a velocità costante pre impostata. All'interno del dispositivo si trova un palloncino - serbatoio in materiale elastico (elastomero) che esercita, sul fluido in esso contenuto, una pressione costante; tale fluido viene spinto lungo una linea di infusione direttamente in vena, sottocute, intorno ad un plesso, in un'articolazione o nello spazio peridurale. La sigla PCA significa Patient Controlled Analgesia (analgesia controllata dal paziente). Le pompe elastomeriche **con bolo permettono al paziente di gestire con un certo grado di autonomia l'infusione endovenosa, autosomministrandosi farmaci antidolorifici quando ne ha bisogno, senza dover aspettare l'infermiera. Le pompe elastomeriche con bolo permettono il rilascio di piccole quantità di farmaco in seguito alla pressione di un bottone su un telecomando.**

Riempimento del sistema

Utilizzare una tecnica asettica durante il procedimento, Rimuovere il cappuccio di protezione con le alette posto al termine del raccordo e conservarlo, Rimuovere il tappo di protezione della porta di riempimento e conservarlo,

Aspirare i farmaci in una siringa da 50 ml con cono Luer Lock, Assicurare la siringa alla porta di riempimento senza stringere troppo e iniettare mantenendo il sistema in posizione verticale, dopo aver iniettato il volume previsto rimuovere la siringa e riposizionare il tappo protettivo sulla porta di riempimento, il tubo di collegamento si riempie automaticamente, Eliminare eventuali residui di aria dal tubo collegando un rubinetto a tre vie all'adattatore luer dell'estremità distale dell'elastomero. Attaccare una siringa all'altro capo del rubinetto e mantenerla in aspirazione fino alla completa rimozione dell'aria, Staccare la siringa ed il rubinetto e verificare che il liquido cominci a defluire dal raccordo. L'inizio del gocciolamento dalla parte terminale è indice del corretto funzionamento del dispositivo, Rimettere il tappo protettivo alla parte distale del sistema, Etichettare l'elastomero con data di preparazione, cognome e nome del paziente, farmaci utilizzati e loro dosaggio, Verificare la limpidezza della soluzione sia prima del posizionamento che nei giorni successivi, (alcune soluzioni possono precipitare dopo un po' di tempo), Segnare con un tratto di pennarello indelebile il livello di inizio infusione per avere un chiaro riferimento per i controlli di funzionamento.

