



Fixer le Tego au cathéter du patient

- Utilisez une technique aseptique pour retirer le Tego de l'emballage
- Purgez le Tego conformément à la procédure/au protocole de l'établissement
- Retirez le bouchon et fixez le Tego au dispositif d'accès vasculaire souhaité



Retirez le bouchon et fixez le Tego au dispositif d'accès vasculaire souhaité

- Nettoyez le joint en silicone du Tego avant chaque utilisation, conformément au protocole de l'établissement
- N'utilisez pas d'aiguilles, de canules à extrémité ronde ou de bouchons de type Luer pour accéder au Tego



Accéder au Tego

- Fixez les dispositifs d'administration ou les seringues en effectuant l'insertion directement dans les dispositifs d'accès Tego pour perfusion
- Lorsque vous utilisez une connexion à Luer slip, n'effectuez l'insertion qu'à moitié en tournant légèrement dans le sens des aiguilles d'une montre. Lors du retrait, appliquez le même mouvement de rotation dans le sens des aiguilles d'une montre. Ne serrez pas trop



Rincer le Tego

- > Clampez la ligne avant la déconnexion de Tego et entre les séances de dialyse selon les pratiques cliniques et les pratiques des fabricants de cathéters établies
- Éliminez le dispositif conformément au protocole de l'établissement

Précautions : le dispositif doit être changé conformément aux directives reconnues en vigueur en matière de traitement par intraveineuse. L'efficacité fonctionnelle et microbiologique du Tego a été validée pour une période allant jusqu'à sept jours.

Attributs fonctionnels

- Le circuit de fluide droit permet des débits supérieurs à 600 ml/min
- > Reste en place pendant toute la durée du traitement d'hémodialyse
- > Validé pour une utilisation continue par le patient jusqu'à sept jours
- Le joint en silicone reste fermé lorsqu'il n'est pas activé, ce qui bloque le passage du fluide et évite l'exposition au sang



L'option de rincage à l'aide d'une solution saline pour le Tego est destinée à réduire le risque de thrombopénie induite par l'héparine (HIT).



