

Per dubbi o domande su qualsiasi fase della procedura, consultare il VIDEO FORMATIVO SU INSERIMENTO E RIMOZIONE DI EVERSENSE, reperibile all'indirizzo <https://resources.eversenseddiabetes.com/resources/hcp>, per istruzioni e illustrazioni complete.

A = Assistente

H = Medico*

 = Applicare pressione

*Solo se certificato da Ascensia/Eversense

→ Inserimento

RIUNIRE I MATERIALI DI CONSUMO

- A** : Preparare i materiali di consumo e controllarne l'integrità e la data di scadenza:
 - ▶ Smart Transmitter, adesivi, strumenti di inserimento, sensore, kit di procedura personalizzato
 - ▶ Guanti sterili ▶ Lidocaina
 - ▶ Clorexidina o Betadine
- A** : Verificare le allergie. Chiedere al paziente di confermare che la glicemia è nell'intervallo previsto per la procedura
- A** + **M** : Lavarsi le mani
- A** : Aprire la confezione esterna in plastica del kit di procedura personalizzato

CONTRASSEGNARE LA POSIZIONE DEL SENSORE

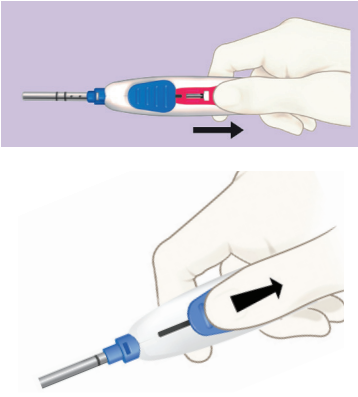
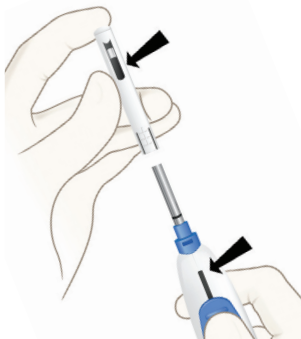

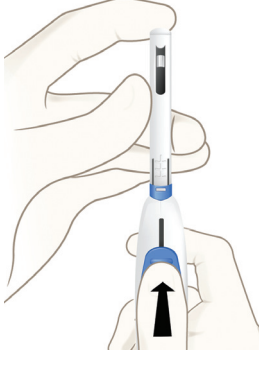
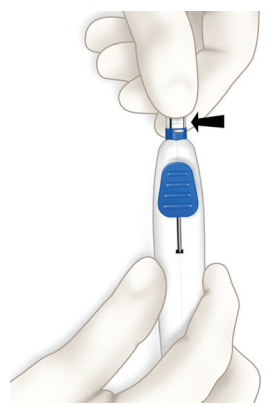

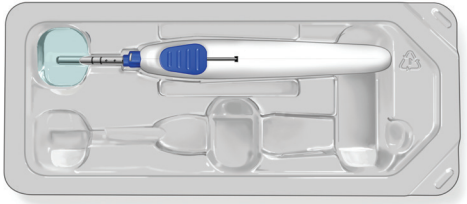
- M** : Pulire la pelle con alcool e lasciare asciugare
- M** : Utilizzare un marcatore chirurgico per segnare i bordi dello Smart Transmitter
- M** : Utilizzare il modello di incisione per segnare le linee orizzontali e verticali
- A** : Sistemare il paziente in posizione reclinata laterale, con la parte superiore del braccio su un piano piatto e orizzontale
- M** : Aprire la confezione del kit più grande su una superficie piana e pulita designata come campo sterile

LAVARSI LE MANI, INDOSSARE I GUANTI E PREPARARE IL CAMPO STERILE

- M** : Lavarsi le mani, indossare guanti sterili, preparare il campo sterile
- A** : Porgere il vassoio degli strumenti

PREPARARE IL SENSORE

- M** : Sbloccare gli strumenti, rimuovere la linguetta rossa di bloccaggio, testare due volte la guida blu, lasciare la guida blu in posizione avanzata e bloccata, inserirla nell'alloggiamento del vassoio
- A** : Aggiungere 10 mL di soluzione fisiologica, prendere il porta-sensore
- M** : Posizionare il porta-sensore sul campo
- M** : Staccare lo strumento di inserimento (usare 2 mani), premere le scanalature sul porta-sensore e tirare per rimuovere il cappuccio


<p>M</p> <p>1. Sbloccare gli strumenti, rimuovere la linguetta di blocco rossa e ritrarre la cannula facendo scorrere indietro la guida blu.</p> 	<p>2. Tenere lo strumento di inserimento in posizione quasi verticale, sostenendo saldamente la punta del porta-sensore. Allineare la fessura del porta-sensore alla fessura dello strumento di inserimento.</p> 	<p>3. Far scorrere lentamente il porta-sensore sulla cannula e farlo scattare in posizione in modo che i due triangoli si tocchino all'altezza della punta.</p> 	<p>4. Sostenere saldamente la punta del porta-sensore mentre si sposta delicatamente in avanti la guida blu fino a coprire il sensore.</p> 
<p>5. Per rimuovere il porta-sensore, premere le scanalature.</p> 	<p>6. Verificare che il sensore sia inserito nella cannula.</p> 	<p>7. Riporre lo strumento di inserimento con il sensore nel vassoio. Assicurarsi che la cannula sia immersa nella soluzione salina e che si idrati per almeno cinque minuti. Se necessario, aggiungere altra soluzione salina.</p> 	

PREPARARE IL SITO DI INCISIONE: DISINFETTARE ▶ RICOPRIRE CON TELINO ▶ ANESTETIZZARE

- A** : Procurare il disinfettante
- M** : Strofinare la linea di incisione prevista e disinfettare 3 volte; lasciare asciugare il disinfettante tra un passaggio e l'altro, coprire con il telino
- A** : Porgere siringa e lidocaina
- M** : Anestetizzare con 1 mL sulla linea di incisione e 1 mL sulla linea della tasca
- M** : Attendere qualche minuto, controllare l'effetto; se necessario, somministrare altra lidocaina




EFFETTUARE L'INCISIONE

- M**: Impugnare il bisturi come una matita e praticare un'incisione "punch", larga circa 5 mm e profonda 3-5 mm 



CREARE LA TASCA

(Se necessario, consultare il video formativo sul posizionamento e la rimozione di Eversense)


- M**: Assicurarsi che le dita siano sulla parte superiore e sui lati del dissetto smusso, introdurlo nell'incisione con un angolo di 45 gradi finché le protezioni di profondità non toccano la pelle; con le protezioni di profondità a contatto con la pelle e non tenendo le dita sotto lo strumento, lasciarlo cadere piatto, avanzare seguendo la linea verticale 

INSERIRE IL SENSORE

(Se necessario, consultare il video formativo sul posizionamento e la rimozione di Eversense)

- M**: Introdurre lo strumento di inserimento con un angolo di 45 gradi (fino a 90 gradi) per trovare la tasca, appiattire lo strumento, farlo avanzare nella tasca fermandosi tra i contrassegni 
- M**: Mentre si stabilizza lo strumento, sbloccare la guida blu premendo sull'estremità più larga e ritrarla
- M**: Rimuovere lo strumento di inserimento e controllare la punta della cannula dello strumento di inserimento per assicurarsi che il sensore si trovi nella tasca 

ASCIUGARE, CHIUDERE E MEDICARE L'INCISIONE. ILLUSTRARE LA CURA DELL'INCISIONE

- M**: Applicare pressione almeno per 3 minuti e fino all'arresto dell'emorragia; riesaminare Cura dell'incisione 
- M**: Applicare le Steri-Strips™, rimuovere il telino senza toccare la cute del paziente, applicare Tegaderm™ con tampone

→ Rimozione (Controllare le allergie)

INDIVIDUARE E MARCARE IL SENSORE. SEGNARE LA LINEA DI INCISIONE

- M**: Paziente in posizione verticale, pulire la pelle con alcool, segnare i punti di riferimento su ogni estremità palpabile
- A**: Sistemare il paziente in posizione laterale reclinata, con i segni del braccio rivolti verso il soffitto, gomito e spalla alla stessa altezza
- A**: Utilizzare lo Smart Transmitter/la guida al posizionamento per trovare un segnale eccellente; segnare i 4 angoli con un pennarello chirurgico cutaneo
- M**: Palpare e contrassegnare le estremità del sensore con piccole linee orizzontali; tracciare un rettangolo per delineare l'intero sensore. Tracciare una linea orizzontale attraverso il punto medio del rettangolo; come mostrato
- M**: Tracciare una linea di incisione larga circa 5-6 mm (fino a 8 mm), 3-5 mm sotto l'estremità distale del rettangolo

LAVARSI LE MANI, INDOSSARE I GUANTI E PREPARARE IL CAMPO STERILE

- M**: Lavarsi le mani, indossare guanti sterili, organizzare gli strumenti e metterli a portata di mano:
 - ▶ Allentare il cappuccio della siringa
 - ▶ Rimuovere la protezione del bisturi
 - ▶ Sbloccare la pinza

DISINFETTARE E COPRIRE CON UN TELO L'INCISIONE

- A**: Porgere/procurare il disinfettante
- M**: Strofinare il sito di incisione previsto, disinfettare per 3 volte, lasciare asciugare il disinfettante tra un passaggio e l'altro, coprire con il telo

SOMMINISTRARE L'ANESTETICO


- M**: Anestetizzare la linea di incisione con 0,5-1,0 mL e ogni lato della tasca del sensore con 0,5 mL

CONTROLLARE CHE L'ANESTESIA SIA COMPLETA

- M**: Attendere qualche minuto, controllare l'effetto; se necessario, somministrare altra lidocaina




EFFETTUARE L'INCISIONE

- M**: Praticare un'incisione larga circa 5-6 mm (fino a 8 mm) e profonda 5 mm; assicurarsi che l'incisione sia uniforme da bordo a bordo e che sia penetrata nel derma 
- M**: Fermare e controllare qualsiasi emorragia prima di procedere con l'inserimento della pinza

INSERIRE LA PINZA, RIMUOVERE IL SENSORE

(Se necessario, consultare il video formativo sul posizionamento e la rimozione di Eversense)

- M**: Usando la mano non dominante, posizionare il pollice e l'indice/ il medio sui bordi esterni della linea orizzontale per tendere la pelle
- M**: Spingere delicatamente verso il basso il lembo inferiore dell'incisione, con un angolo di 30 gradi, introducendo solo la punta della pinza. Senza far avanzare la pinza, aprire e chiudere completamente la pinza oltre i bordi del rettangolo per 3-5 volte
- M**: Continuare a spingere delicatamente verso il basso il lembo inferiore dell'incisione, aprire la pinza per tutta la larghezza dell'incisione e farla avanzare fino alla linea orizzontale. Chiudere delicatamente la pinza completamente. Se non c'è spazio tra le ganasce della pinza: mantenere la posizione della pinza nell'incisione, riaprire completamente la pinza e sollevare leggermente il polso per aumentare l'angolo della pinza; chiudere delicatamente la pinza
- M**: Se c'è spazio tra le ganasce della pinza: afferrando il sensore, rimuoverlo facendo un quarto di giro con il polso
- M**: Applicare pressione per diversi minuti e fino all'arresto dell'emorragia; rivedere Cura dell'incisione 
- M**: Applicare le Steri-Strips™, rimuovere il telino senza toccare la cute del paziente, applicare Tegaderm™ con tampone

Domande? Siamo qui per te!

Chiama il servizio clienti di Ascensia Diabetes Care al 800608368 o trovaci online su www.diabetes.ascensia.it