

Barostim

TM

neo

REFERENČNÁ PRÍRUČKA K SYSTÉMU

1.	POPIS SYSTÉMU	1-1
	Implantovateľný impulzný generátor (IPG)	1-1
	Elektródy karotického sínu (CSL)	1-2
	Implantačný adaptér	1-2
	Implantačný nástroj	1-3
	Programovací systém CVRx, model 9010	1-3
	Programovací softvér/počítač	1-3
	Programovacie rozhranie	1-3
	Voliteľné príslušenstvo, ktoré je možné použiť so systémom	1-4
	Magnet CVRx	1-4
	Súprava príslušenstva CVRx	1-4
	Súprava na opravu CSL, model 5010	1-4
2.	SYMBOLY A DEFINÍCIE	2-1
3.	INDIKÁCIE	3-1
4.	KONTRAINDIKÁCIE	4-1
5.	VAROVANIA A PREVENTÍVNE OPATRENIA	5-1
	Všeobecné	5-1
	Varovania	5-1
	Preventívne opatrenia	5-1
	Implantovateľný impulzný generátor	5-2
	Varovania	5-2
	Preventívne opatrenia	5-2
	Elektróda karotického sínu	5-3
	Varovania	5-3
	Preventívne opatrenia	5-3
	Programovací systém CVRx	5-4
	Varovanie	5-4
	Preventívne opatrenia	5-4
	Magnet CVRx	5-4
	Preventívne opatrenie	5-4
	Súprava príslušenstva, implantačný adaptér, implantačný nástroj	5-4
	Varovania	5-4
	Preventívne opatrenia	5-4
6.	NEŽIADUCE UDALOSTI	6-1
7.	ŠKOLENIE A PRAX LEKÁRA	7-1
8.	PRÍPRAVA SYSTÉMU	8-1
	Spôsob dodávky	8-1
	Implantovateľný impulzný generátor	8-1
	Elektróda karotického sínu	8-1
	Dodávaný v jednom balení ako súprava s nasledujúcim zložením:	8-1
	Implantačné príslušenstvo	8-1
	Programovací systém	8-1
	Kontrola pred použitím	8-1
	Implantovateľný impulzný generátor	8-1
	Elektróda karotického sínu, implantačný adaptér a implantačný nástroj	8-1
	Materiály odporúčané na implantáciu a/alebo explantáciu	8-2
	Čistenie programovacieho systému	8-2
	Nastavenie programovacieho systému	8-2
9.	OBSLUHA PROGRAMOVACIEHO SYSTÉMU	9-1
	Navigácia	9-1
	Prihlásenie používateľa	9-1
	Výber jazyka a regiónu	9-1
	Spustenie aplikácie	9-2

	
	Dialógové okno pripojenia	9-2
	Hlavná obrazovka	9-2
	Identifikácia pacienta	9-2
	Stav IPG	9-3
	Aktuálny stav terapie	9-3
	Rýchle zastavenie všetkých aplikovaných terapií	9-3
	Životnosť batérie	9-3
	Impedancia elektródy	9-3
	Overenie dobrého telemetrického spojenia	9-3
	Nastavenia terapie	9-4
	Zmena nastavenia parametrov	9-4
	Obrazovka úprav a testovania	9-5
	Nastavenie harmonogramu	9-6
	Diagnostika IPG	9-7
	Predpokladaná životnosť implantovateľného impulzného generátora	9-7
	Testovanie interakcie zariadenia	9-8
10.	POSTUP IMPLANTÁCIE	10-1
	Pred implantáciou	10-1
	Implantácia systému	10-1
	Príprava pokožky	10-1
	Použitie antibiotík	10-2
	Anestézia	10-2
	Otvorenie sterilného balenia	10-3
	Konečné overenie polohy elektródy	10-8
	Uvoľnenie napätia, vytvorenie tunela a kapsy	10-9
	Pripojenie elektródy a zatvorenie rany	10-11
	Testovanie zariadenia pred prepustením pacienta	10-13
	Implantácia dodatočnej elektródy (ak je potrebná)	10-14
11.	POSTUP VÝMENY IPG	11-1
	Odporúčania	11-1
	Použitie antibiotík	11-1
	Explantácia IPG s vybitou batériou	11-1
	Implantácia náhradného IPG	11-1
12.	POSTUP EXPLANTÁCIE	12-1
	Odporúčania	12-1
	Použitie antibiotík – neinfikovaný pacient	12-1
	Použitie antibiotík – infikovaný pacient	12-1
	Explantácia IPG	12-1
	Explantácia CSL	12-2
13.	POKYNY PRE PACIENTOV	13-1
14.	INFORMÁCIE PRE POHOTOVOSTNÝ PERSONÁL	14-1
	Röntgenkontrastný identifikátor	14-1
	Artefakt na EKG	14-1
	Dočasné blokovanie výstupu IPG	14-1
15.	RIEŠENIE PROBLÉMOV	15-1
	Kontaktné informácie spoločnosti CVRx	15-1
	Systémové a varovné hlásenia programovacieho systému	15-1
16.	ZÁRUKA / ODMIETNUTIE ZÁRUKY	16-1
17.	POZNÁMKY TÝKAJÚCE SA ZÁKONNÝCH POŽIADAVIEK	17-1
18.	TECHNICKÉ ÚDAJE NEIMPLANTOVATEĽNÝCH SÚČASTÍ	18-1
	Programovací systém	18-1
	Súčasti programovacieho systému	18-1
	Počítač	18-1

	Rôzne informácie.....	18-2
19.	TECHNICKÉ ÚDAJE IMPLANTOVATEĽNÝCH SÚČASTÍ.....	19-1
	Impulzný generátor.....	19-1
	Parametre impulzného generátora.....	19-1
	Elektróda (modely 1036 a 1037).....	19-2
20.	VYHLÁSENIA O ELEKTROMAGNETICKEJ KOMPATIBILITE.....	20-1
	Preventívne opatrenia pre programovací systém týkajúce sa EMC.....	20-1
	Technické údaje programovacieho systému týkajúce sa vysokých frekvencií.....	20-1
21.	VYHLÁSENIE O ZHODE (DOC) NA ZÁKLADE SMERNICE R&TTE.....	21-1

ZOZNAM OBRÁZKOV

Obrázok 1:	Systém <i>neo</i> (bez implantačného adaptéra a implantačného nástroja).....	1-1
Obrázok 2:	Implantovateľný impulzný generátor.....	1-2
Obrázok 3:	Elektróda karotického sínusu.....	1-2
Obrázok 4:	Implantačné adaptéry.....	1-2
Obrázok 5:	Implantačný nástroj.....	1-3
Obrázok 6:	Programovací systém, model 9010.....	1-3
Obrázok 7:	Magnet CVRx.....	1-4
Obrázok 8:	Súprava príslušenstva CVRx.....	1-4
Obrázok 9:	Obrazovka Language and Region Selector (Výber jazyka a regiónu).....	9-1
Obrázok 10:	Indikátor kvality spojenia (výborné, slabé, žiadne spojenie).....	9-4
Obrázok 11:	Príklad harmonogramu.....	9-6
Obrázok 12:	Konfigurácia mapovania systému pre implantačný adaptér, model 5030.....	10-4
Obrázok 13:	Konfigurácia mapovania systému pre implantačný adaptér, model 5033.....	10-5
Obrázok 14:	Konfigurácia implantačného adaptéra a pripojenie IPG pre implantačný adaptér, model 5033.....	10-5
Obrázok 15:	Elektróda so sponou zapojená do implantačného nástroja so sponou.....	10-6
Obrázok 16:	Stratégia systematického mapovania v rôznych polohách na odhalenom karotickom sínuse.....	10-6
Obrázok 17:	Odporúčané miesta stehov.....	10-8
Obrázok 18:	Hĺbka stehu.....	10-8
Obrázok 19:	Príklad slučky na uvoľnenie napätia.....	10-9
Obrázok 20:	Zapojenie konektora do pripájacieho bloku IPG (správne zapojenie).....	10-11
Obrázok 21:	Zapojenie konektora do pripájacieho bloku IPG (nesprávne zapojenie).....	10-12
Obrázok 22:	Správne umiestnenie nadbytočného tela elektródy.....	10-12
Obrázok 23:	Nesprávne umiestnenie nadbytočného tela elektródy.....	10-13
Obrázok 24:	Röntgenkontrastný identifikátor.....	14-1
Obrázok 25:	Miesto implantácie IPG.....	14-1

ZOZNAM TABULIEK

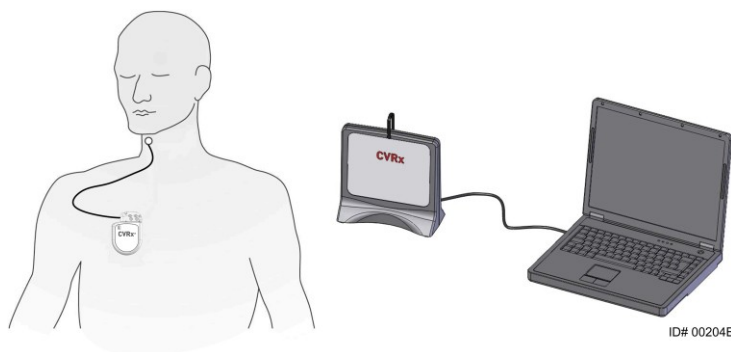
Tabuľka 1:	Nastavenia parametrov.....	9-4
Tabuľka 2:	Dopad zmien parametrov na životnosť zariadenia (uvádzanej v mesiacoch).....	9-7
Tabuľka 3:	Elektromagnetické emisie.....	20-2
Tabuľka 4:	Elektromagnetická odolnosť.....	20-2
Tabuľka 5:	Separáčna vzdialenosť.....	20-4

1. POPIS SYSTÉMU

Súčasťou systému Barostim *neo*™ (označovaný v celom dokumente ako *neo*) sú nasledujúce súčasti:

- Implantovateľný impulzný generátor, model 2102
- Elektróda karotického sínus, modely 1036 a 1037
- Implantačný adaptér, modely 5030 a 5033
- Implantačný nástroj, model 5031
- Programovací systém model 9010 pozostávajúci z programovacieho rozhrania, programovacieho softvéru a počítača

Systém tiež obsahuje súpravu príslušenstva, model 5500, magnet, model 5000 a súpravu na opravu elektród, model 5010.



Obrázok 1: Systém *neo* (bez implantačného adaptéra a implantačného nástroja)

Systém *neo* je systém novej generácie od spoločnosti CVRx určený na zlepšenie kardiovaskulárnej funkcie. Minimálne invazívny systém *neo* využíva technológiu Barostim Therapy™ patentovanú spoločnosťou CVRx na spustenie vlastných prirodzených systémov tela pomocou elektrickej aktivácie baroreceptorov v karotíde, ktoré sú prirodzenými kardiovaskulárnymi regulačnými senzormi tela. V prípadoch, ako sú hypertenzia a zlyhanie srdca, sa predpokladá, že baroreceptory, prirodzené senzory tela, nefungujú správne a nedosielajú dostatočný počet signálov do mozgu. Výsledkom je, že mozog odosiela signály do ďalších častí tela (srdca, krvných ciev, obličiek) na stiahnutie krvných ciev, zadržanie vody a soli obličkami a zvýšenie stresových hormónov. Po aktivovaní baroreceptorov sa signály prenesú cez nervové dráhy do mozgu. Mozog reaguje na túto stimuláciu odoslaním signálov do ďalších častí tela (srdca, krvných ciev a obličiek), ktoré spôsobia uvoľnenie krvných ciev a zastavenie produkcie stresových hormónov. Tieto zmeny spôsobia zníženie doťaženia a umožnia zvýšiť minútový objem srdca pri udržaní alebo znížení jeho záťaže.

Implantovateľný impulzný generátor (IPG)

IPG (Obrázok 2) obsahuje batériu a elektrické obvody v hermeticky uzavretom puzdre. Prostredníctvom neho sa generuje, reguluje a dodáva aktivačná energia cez elektródu karotického sínus do baroreceptorov.

Elektróda pre ľavý alebo pravý karotický sínus je pripojená k impulznému generátoru cez konektorový modul. Obrázok 2 uvádza rozmery pre IPG.

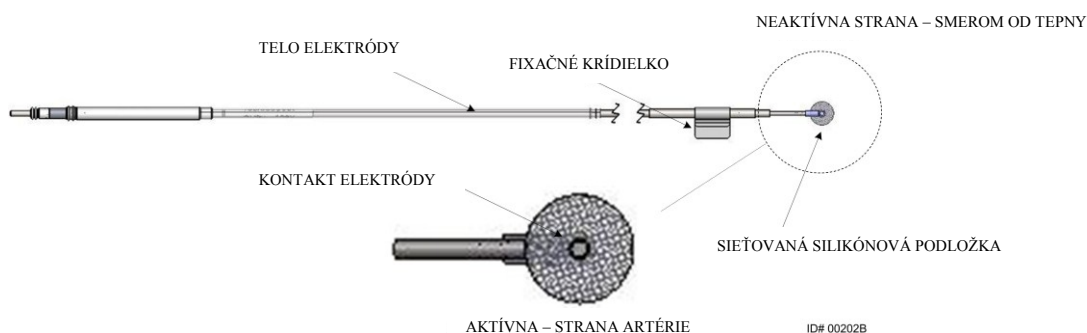


Parameter	Hodnota
Výška	72 mm
Šírka	50 mm
Hrúbka	14 mm
Hmotnosť	60 gramov
Objem	< 40 cm ³

Obrázok 2: Implantovateľný impulzný generátor

Elektrody karotického sínú (CSL)

Elektrody karotického sínú (Obrázok 3) vedú aktivačnú energiu z IPG do baroreceptorov umiestnených na ľavom alebo pravom karotickom sínuse. Elektrody sú dostupné v dvoch (2) dĺžkach – model 1036 (40 cm), model 1037 (50 cm). Oba sa dodávajú s 2 mm kontaktom elektródy a prepojením implantačného nástroja. Tie sú plne zameniteľné, aby sa zohľadnili anatomické odlišnosti a lekár ich môže použiť podľa vlastného uváženia.

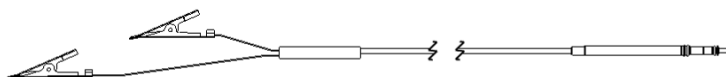


Obrázok 3: Elektroda karotického sínú

Implantačný adaptér

Implantačný adaptér je dočasné zariadenie, ktoré sa používa pri implantácii systému počas procesu elektródového mapovania. Na terapeutický obvod sú potrebné dve pripojenia; terapeutická elektróda a jednotka IPG. Implantačný adaptér sa dodáva v dvoch variantoch (obrázok 4). Prvý variant adaptéra umožňuje dočasné pripojenie prostredníctvom pripájacieho portu. V druhom variante adaptéra sa terapeutická elektróda pripája priamo do pripájacieho portu IPG a pripojenie k jednotke sa vytvára pomocou svorky na povrchu IPG. Adaptéry možno ľubovoľne zamieňať.

Adaptér, model 5030



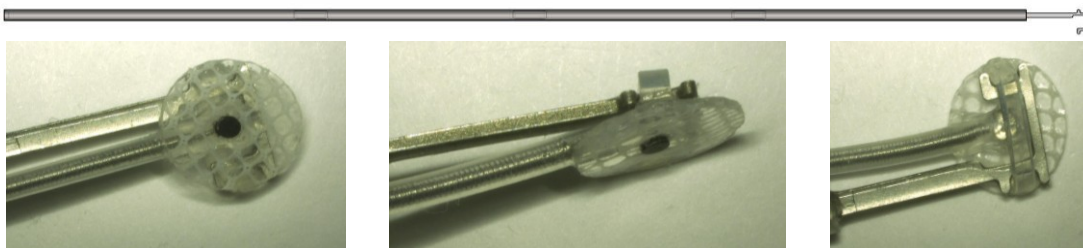
Adaptér, model 5033



Obrázok 4: Implantačné adaptéry

Implantačný nástroj

Implantačný nástroj je dočasné zariadenie, ktoré sa pripája ku kontaktu elektródy na pomoc pri procese mapovania a implantácie. Toto zariadenie sa zapája do spony umiestnenej na neaktívnej strane kontaktu elektródy (Obrázok 5).



Obrázok 5: Implantačný nástroj

Programovací systém CVRx, model 9010

Programovací systém umožňuje neinvazívnu komunikáciu s IPG. Programovací systém umožňuje zadávanie parametrov liečby a získava informácie týkajúce sa stavu IPG.

Programovací systém sa skladá z nasledujúcich hlavných súčastí (Obrázok 6):

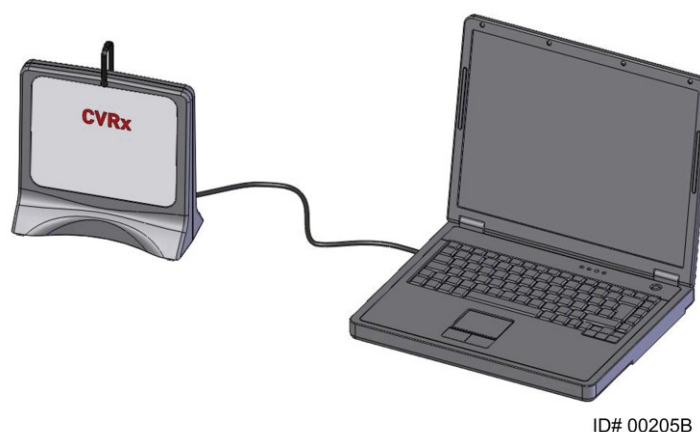
- Programovací softvér
- Programovacie rozhranie
- Počítač

Programovací softvér/počítač

Programovací softvér je nainštalovaný na dodanom počítači. Na uľahčenie prenosu súborov do počítača a z neho sa používa USB pamäťové zariadenie. Počítač s nainštalovaným programovacím softvérom umožňuje programovanie parametrov v IPG a poskytuje stavové indikátory z IPG. Programovací softvér overuje, upravuje a monitoruje liečbu poskytovanú generátorom IPG.

Programovacie rozhranie

Programovacie rozhranie ponúka telemetrické rozhranie k IPG. Je napájané cez USB port na počítači.



ID# 00205B

Obrázok 6: Programovací systém, model 9010

Voliteľné príslušenstvo, ktoré je možné použiť so systémom

Magnet CVRx

Magnet CVRx je možné použiť na dočasné blokovanie stimulácie, ak umiestnite jeho pevnú časť na IPG. Magnet je potrebné držať na IPG, ak chcete, aby bola stimulácia aj naďalej blokována. Po odstránení magnetu sa stimulácia obnoví.



Obrázok 7: Magnet CVRx

POZNÁMKA: Na blokovanie stimulácie je tiež možné použiť štandardné okrúhle magnety, ktoré sa používajú s kardiostimulátormi a implantovateľnými kardioverter defibrilátormi sú dostupné na kardiologických klinikách a v nemocniciach. Je ich tiež možné použiť na dočasné blokovanie IPG.

Súprava príslušenstva CVRx

Súprava príslušenstva CVRx obsahuje momentový kľúč a portový uzáver. Používajú sa ako náhrada za príslušenstvo, ktoré bolo pôvodne dodané s IPG v prípade, ak vám momentový kľúč alebo portový uzáver spadne mimo sterilné pole.

Momentový kľúč sa používa na utiahnutie poistných skrutiek na IPG. Portový uzáver sa používa na utesnenie portu elektródy na IPG.



Momentový kľúč




















Portový uzáver

Obrázok 8: Súprava príslušenstva CVRx

Súprava na opravu CSL, model 5010

Súprava na opravu CSL od spoločnosti CVRx obsahuje nástroje a materiál na opravu poškodení izolácie a/alebo cievok vodiča terapeutickojej elektródy po chronickej implantácii.

2. SYMBOLY A DEFINÍCIE

	Pozor, pozrite si sprievodnú dokumentáciu
	Pozrite si návod na použitie
	Nepoužívajte opakovane
	Nesterilizujte opakovane
	Teplotné obmedzenie
	Dátum výroby
	Výrobca
	Dátum spotreby
	Tu odlepte
STERILE EO	Sterilizované etylénoxidom
	Zariadenie obsahuje VF vysieláč
CE	Značka CE
EC REP	Autorizovaný zástupca pre Európske spoločenstvo
LOT	Kód série (Číslo šarže)
MODEL	Číslo modelu produktu
SN	Sériové číslo
P/N	Číslo dielu
REF	Katalógové číslo
CONTENTS	Obsah balenia
PATENTS	Produkt je chránený jedným alebo viacerými uvedenými patentmi USA (medzinárodnými patentmi a ďalšími patentmi čakajúcimi na schválenie)
	Udržujte v suchu
	Touto stranou nahor
	Krehké, manipulujte opatrne
	Nepoužívajte, ak je balenie poškodené
	Symbol Smernice o odpade z elektrických a elektronických zariadení (potrebná separovaná likvidácia)
	Toto zariadenie nie je určené na liečbu bradykardie ani tachykardie
	OFF (Vyp.); Naprogramovaný režim IPG pri preprave
CVRx System Only	Toto zariadenie je určené na použitie len so systémom CVRx
Intended Use: Neo 2102 + CSL 103x	Toto zariadenie je určené len na použitie s CVRx IPG, model 2102, a unipolárnymi elektródami, model 1036 a 1037; nie je kompatibilné s elektródami modelového radu 101x.

3. INDIKÁCIE

Barostim *neo* je indikovaný pre pacientov so zlyhávaním srdca alebo rezistentnou hypertenziou.

Rezistentná hypertenzia je definovaná ako:

- krvný tlak vyšší ako alebo rovný **140 mmHg** (systolický) a
- rezistencia voči maximálne tolerovanej liečbe pomocou diuretík a ďalších dvoch liekov na hypertenziu.

Zlyhávanie srdca je definované ako funkčná trieda III podľa klasifikácie kardiologickej asociácie New York Heart Association (NYHA) a ejekčná frakcia ľavej komory (LVEF) $\leq 35\%$ napriek liečbe pomocou vhodnej terapie zameranej na zlyhanie srdca.

4. KONTRAINDIKÁCIE

Pacienti sú kontraindikovaní v prípade, že:

- u nich boli vyhodnotené bilaterálne bifurkácie karotídy nachádzajúce sa nad úrovňou dolnej čeľuste;
- sa u nich vyskytlo zlyhanie baroreflexnej kontroly alebo autonómna neuropatia;
- sa u nich vyskytli nekontrolovateľné, symptomatické bradyarytmie;
- majú karotickú aterosklerózu väčšiu ako 50 % stanovenú ultrazvukovým alebo angiografickým vyšetrením;
- majú ulceratívne povlaky na karotickej tepne stanovené na základe ultrazvuku alebo angiografického vyšetrenia.

5. VAROVANIA A PREVENTÍVNE OPATRENIA

Všeobecné

Bezpečnosť a účinnosť systému Barostim *neo* bola preukázaná v klinických skúškach.

Varovania


- Tento systém smú používať len lekári so špeciálnym školením.
- Predpisujúci lekári musia mať skúsenosti s diagnostikou a liečbou hypertenzie a zlyhávania srdca a musia byť oboznámení s používaním tohto systému.
- Počas umiestňovania elektródy karotického sínú a upravovania parametrov stimulácie počas operácie monitorujte krvný tlak a srdcovú frekvenciu.
- Po implantácii naprogramujte systém tak, aby sa predišlo nasledujúcim stavom:
 - srdcová frekvencia klesne pod **50 úderov za minútu (BPM)** alebo
 - systolický tlak klesne pod **90 mmHg** alebo
 - diastolický krvný tlak klesne pod **50 mmHg** alebo
 - je spozorovaná problematická stimulácia v priľahlom tkanive alebo
 - nežiaduca interakcia monitorovaním niektorého iného implantovaného elektrického zariadenia (pozri „Testovanie interakcie zariadenia“ v časti 9) alebo
 - sú zistené akékoľvek iné potenciálne nebezpečné reakcie pacienta.
- Nepoužívajte zobrazovanie magnetickou rezonanciou (MRI) u pacientov s implantovaným systémom.
- Nesprávna implantácia systému by mohla spôsobiť vážne poškodenie zdravia alebo smrť.
- Nepoužívajte diatermičnú terapiu vrátane krátkych vln, mikrovln ani terapeutickú ultrazvukovú diatermiu u pacientov s implantovaným systémom.
- Pacientov je potrebné upozorniť, aby sa zdržiavali aspoň 15 cm od zariadení so silnými elektrickými alebo magnetickými poľami, ako sú silné magnety, magnety reproduktorov, deaktivátory zabezpečovacích systémov štítkov na tovare EAS (Electronic Article Surveillance), oblúkové zväračky, indukčné pece a iné podobné elektrické alebo elektromechanické zariadenia. Zahŕňa to aj nutnosť neumiestňovať predmety ako slúchadlá do blízkosti implantovaného impulzného generátora.
- IPG môže ovplyvniť činnosť iných implantovaných zariadení, ako sú srdcové defibrilátory, kardiostimulátory alebo neurologické stimulačné systémy. U pacientov s nedávno implantovanou elektrickou zdravotníckou pomôckou je potrebné, aby lekári počas implantácie zariadenia overili kompatibilitu s implantovaným zariadením. (pozrite si „Testovanie interakcie zariadenia“ v časti 9.)

Preventívne opatrenia

- Systém je potrebné implantovať a programovať opatrne, aby sa predišlo stimulácii tkanív v blízkosti kontaktu elektródy alebo v oblasti kapsy na IPG. Takáto vonkajšia stimulácia môže zahŕňať nasledujúce stavy:
 - stimulácia lokálnych nervov spôsobujúca podráždenie hrtana, ťažkosti s prehĺtaním alebo dyspnoe;
 - stimulácia svalstva hrdla, spôsobujúca nepravidelné kontrakcie;
 - stimulácia kostrových svalov, spôsobujúca nepravidelné kontrakcie okolo kapsy na IPG.
- Počas implantácie je potrebné dodržať správnu sterilnú techniku a odporúčajú sa agresívne predoperačné antibiotiká. Infekcie spojené s implantovaným zariadením sa ťažko liečia a je možné, že by bola potrebná jeho explantácia.
- Preventívne opatrenia týkajúce sa elektromagnetickej kompatibility nájdete na strane 20-1.

Implantovateľný impulzný generátor

Varovania


- IPG je zariadenie určené len na jedno použitie. Nesterilizujte ho opakovane ani ho opakovane nepoužívajte. Opakované použitie tohto produktu by mohlo mať za následok nesprávnu funkčnosť alebo nežiaduce udalosti, ako sú infekcia alebo smrť.
- Neimplantujte produkt, ak bol prekročený „Dátum spotreby“ .
- Neimplantujte systém IPG, ak bol obal poškodený, pretože by mohla byť narušená sterilita produktu.
- U osôb alergických na silikón, titán alebo polyuretán sa môže vyskytnúť alergická reakcia na IPG.
- Pacienti manipulujúci s IPG cez kožu môžu poškodiť alebo odpojiť elektródu od impulzného generátora.

Preventívne opatrenia

- Systém je kompatibilný len s elektródami modelového radu 103x. Nepoužívajte ho s elektródami modelového radu 101x.
- Neskladujte IPG mimo teplotného rozsahu -20 °C až 50 °C.
- Elektrokauterizácia môže IPG poškodiť. Umiestnite elektrokauter čo možno najďalej od IPG a k nemu pripojených položiek.
- Neimplantujte IPG, ak vám generátor spadol.
- Životnosť batérie IPG je obmedzená. Pacientov je potrebné vopred informovať, že bude nutná výmena.
- Prevádzka IPG môže spôsobiť artefakty na záznamoch elektrokardiogramu (EKG).
- Pred zasunutím elektródy karotického sínu do konektora IPG si pohľadom overte, či nie sú poistné skrutky vysunuté.
- Nevkladajte elektródu karotického sínu do konektora IPG bez toho, aby ste overili, že nastavovacie skrutky sú dostatočne vtiahnuté.
- Pred utiahnutím poistných skrutiek sa uistite, že elektróda je úplne zasunutá do konektorového modulu IPG.
- Nečistite IPG pomocou ultrazvuku.
- Nespaľujte IPG. Extrémna teplota by mohla spôsobiť výbuch vnútornej batérie.
- Terapeutické žiarenie môže IPG poškodiť. Poškodenie IPG spôsobené terapeutickým žiarením nemusí byť zreteľné ihneď.
- Litotripické postupy môžu IPG poškodiť. Umiestnite IPG mimo ultrazvukového vodného kúpeľa.
- Externá defibrilácia môže spôsobiť poškodenie IPG. Počas procesu defibrilácie umiestňujte elektródy čo možno najďalej od IPG. Po skončení defibrilácie overte správnu činnosť IPG. Okrem toho sa odporúča IPG počas defibrilácie vypnúť, ak je to možné.
- Celistvosť zvaru na sterilnom balení sa môže vlhkom narušiť. Zabráňte styku s tekutinami.
- Ak nastane niektorá z týchto troch situácií, okamžite kontaktujte zástupcu spoločnosti CVRx:
 - pokles impedancie elektródy, pod 300 ohmov, môže naznačovať skrat v elektróde;
 - nárast impedancie elektródy nad 3000 ohmov môže naznačovať slabé pripojenie elektródy k IPG alebo zalomenie elektródy.
 - výrazné zmeny v impedancii elektródy môžu naznačovať problém s elektródou.
- Neukladajte IPG na magnetické rúško na nástroje. V opačnom prípade by ste mohli prepnúť IPG do stavu blokovania alebo „režimu magnetu“, čím by sa zastavili impulzné výstupy.
- Počas operácie je odporúčané mať k dispozícii ešte jeden IPG v prípade, že by došlo k narušeniu sterility alebo poškodeniu.

Elektroda karotického sínu

Varovania

- Elektroda karotického sínu je zariadenie len na jedno použitie. Nesterilizujte ho opakovane ani ho opakovane nepoužívajte. Opakované použitie tohto produktu by mohlo mať za následok nesprávnu funkčnosť alebo nežiaduce udalosti, ako sú infekcia alebo smrť.
- Neimplantujte produkt, ak uplynul „Dátum spotreby“ .
- Neimplantujte elektrodu karotického sínu, ak bol obal poškodený, pretože by mohla byť narušená sterilita produktu.
- Riziko traumy z implantácie elektródy pre karotický sín a okolité periarteriálne tkanivá vrátane lokálnych nervov a krčnej a podjazykovej žily.
- U osôb alergických na silikón, platinu, irídium alebo nehrdzavejúcu oceľ sa môže vyskytnúť alergická reakcia na umiestnenie elektródy.
- Implantáciu elektródy karotického sínu smú vykonávať len lekári s príslušnou praxou s operáciami karotických tepien a špeciálnym školením na dané zariadenia.
- Implantácia elektródy karotického sínu sa smie vykonávať len v nemocniciach, kde sa vykonáva vaskulárna chirurgia.
- Pacienti manipulujúci s elektrodou karotického sínu cez kožu môžu elektrodu poškodiť alebo ju odpojiť od IPG a/alebo môže dôjsť k poškodeniu karotického sínusu.
- Porucha elektródy môže spôsobovať bolestivú stimuláciu a/alebo stimuláciu priľahlého tkaniva.

Preventívne opatrenia

- Neskladujte elektrodu karotického sínu mimo teplotného rozsahu -20 °C až 50 °C.
- Celistvosť zvaru na sterilnom balení sa môže vlhkom narušiť. Zabráňte styku s tekutinami.
- Elektrokauterizáciu s nízkou ale účinnou frekvenciou je možné použiť na minimalizovanie možnosti poškodenia elektród počas disekcie. Elektrokauterizácia s vysokým nastavením frekvencie môže poškodiť elektrodu karotického sínu.
- Skalpely môžu poškodiť elektrodu karotického sínu. Počas používania skalpela sa snažte vyhnúť kontaktu jeho čepele s elektrodou.
- Neimplantujte elektrodu karotického sínu, ak vám zariadenie spadlo.
- Pri používaní sieťou napájaného zariadenia spolu s elektrodou karotického sínu buďte mimoriadne opatrní, pretože zvodový prúd by mohol zraniť pacienta.
- S týmto systémom nepoužívajte žiadnu inú elektrodu okrem elektródy karotického sínu, pretože v opačnom prípade by ste mohli poškodiť IPG alebo zraniť pacienta.
- Počas operácie je potrebné mať k dispozícii ešte jednu elektrodu karotického sínu v prípade, že by došlo k narušeniu sterility alebo poškodeniu.

Programovací systém CVRx

Varovanie

- Neumiestňujte žiadne súčasti programovacieho systému do sterilného operačného poľa.

Preventívne opatrenia

- Súčasti programovacieho systému sa nesmú sterilizovať.
- Nasledujúce pokyny sú požiadavky na splnenie noriem IEC 60601-1 a IEC 60601-1-1:
 - Počítač a napájací zdroj sa musia nachádzať mimo patientskeho prostredia, ak je počítač napájaný zo siete elektrického napätia.
 - Systém nesmie byť pripojený k žiadnemu inému neizolovanému monitorovaciemu zariadeniu ani komunikačnej sieti.
 - Operátor sa nesmie dotýkať zároveň počítača aj pacienta, ak je počítač napájaný zo siete elektrického napätia.
 - USB kábel musí byť úplne zasunutý do USB zásuvky na programovacom rozhraní, aby sa predišlo kontaktu pacienta s kovovou časťou USB konektora.

Poznámka: Patientske prostredie je zadefinované ako oblasť do 1,5 m okolo pacienta.

- Zapojte programovací systém priamo do zásuvky alebo bude napájaný z batérie laptopu. Nezapájajte programovací systém do rozdvojky ani predlžovačky.
- Neupravujte programovací systém (t. j. nepripájajte ďalšie zariadenie cez USB) ani neinstalujte ďalší softvér. V opačnom prípade by to mohlo mať za následok znížený výkon, zvýšené emisie, zníženú odolnosť alebo iné poruchy. Použitie USB pamäťového zariadenia je povolené.
- Neponárajte produkt do vody, pretože by počas používania mohlo dôjsť k ohrozeniu bezpečnosti. Pokyny na čistenie nájdete v časti 8, Čistenie programovacieho systému.
- Programovací systém uchovávajte na zabezpečenom mieste, aby sa predišlo strate alebo krádeži. Zámerné zneužitie programovacieho systému by mohlo spôsobiť naprogramovanie IPG na nastavenia, ktoré nie sú predpísané lekárom.


Magnet CVRx

Preventívne opatrenie

- Magnet CVRx tiež spôsobí prechod do režimu magnetu pri štandardných implantovateľných kardiostimulátoroch a implantovateľných kardioverter defibrilátoroch (ICD).

Súprava príslušenstva, implantačný adaptér, implantačný nástroj

Varovania

- LEN NA JEDNO POUŽITIE. Nesterilizujte ho opakovane ani ho opakovane nepoužívajte. Opakované použitie tohto produktu by mohlo mať za následok nesprávnu funkčnosť alebo nežiaduce udalosti, ako sú infekcia alebo smrť.
- Nepoužívajte produkt, ak prekročil „Dátum spotreby“ .

Preventívne opatrenia

- Skladujte pri teplote od -20 °C do 50 °C.
- Nepoužívajte, ak bol poškodený obal, pretože by mohla byť narušená sterilita produktu.
- Celistvosť zvaru na sterilnom balení sa môže vlhkom narušiť. Zabráňte styku s tekutinami.

6. NEŽIADUCE UDALOSTI

Predpokladá sa, že pacienti budú vystavení počas operácie a po nej podobným rizikám ako pri chirurgických zákrokoch na krku a/alebo pri implantácii kardiostimulátora. Medzi tieto riziká a možné riziká chronickej aktivácie baroreflexu spôsobeného zariadením môžu okrem iného patriť:

- Mozgová mŕtvica – neurologický deficit trvajúci dlhšie ako 24 hodín alebo kratšie ako 24 hodín so štúdiou zobrazenia mozgu preukazujúcou infarkt
- Prechodný ischemický záchvat (TIA) – neurologický deficit trvajúci menej ako 24 hodín bez preukázania trvalého mozgového infarktu
- Systémová embolizácia – obštrukcia po prúde krvi v cieve spôsobená migráciou uvoľneného intravaskulárneho plaku alebo zrazeniny
- Chirurgické alebo anestetické komplikácie
- Infekcia – potreba antibiotík alebo možné odstránenie systému
- Komplikácie s ranou – vrátane hematómu (t.j. modrina a/alebo opuch)
- Poškodenie tepny – vrátane roztrhnutia karotickej tepny alebo krvácania (náhla a výrazná strata krvi v mieste roztrhnutia krvnej cievy, ktorá si môže vyžadovať reoperáciu alebo transfúziu)
- Bolesť – nepríjemný zmyslový vnem
- Poškodenie, resp. stimulácia nervu – vrátane zranenia alebo stimulácie hlavového, malého sánkového, jazykovohltanového, rekurentného hrtanového, blúdivého a podjazykového nervu (necitlivosť v hlave a krku, obrna, resp. paralýza, pozmenená reč, pozmenená chuť, zúženie dýchacích ciest, chrapľavé dýchanie, nadmerná tvorba slín, suchý kašeľ, zvracanie a/alebo regurgitácia, pozmenená zmyslová a motorická funkcia jazyka, pozmenená zmyslová funkcia hltana a ústnej časti hltana, pozmenený cit vo vonkajšom zvukovode), stimulácie extravaskulárneho tkaniva (šklbanie svalu (fascikulácia), bolesť, brnenie, vnemy v ústach)
- Hypotenzia – pokles systolického a diastolického krvného tlaku pod normálne hodnoty, ktorý môže spôsobovať závrate, mdloby a/alebo odpadnutie
- Hypertenzná kríza – nekontrolovaný nárast krvného tlaku
- Poruchy dýchacích ciest – vrátane nízkej saturácie kyslíka, respiračného distressu, problémov s dýchaním
- Exacerbácia zlyhávania srdca
- Srdcové arytmie
- Erózia tkaniva/migrácia IPG – posunutie zariadenia, ktoré vedie k potrebe opakovanej operácie
- Poranenie baroreceptorov – zranenie, ktoré má za následok zlyhanie baroreflexu
- Fibróza – výmena normálneho tkaniva vrastaním fibroblastov a usadzovanie spojivového tkaniva
- Alergická reakcia
- Bežné poranenia používateľa alebo pacienta – môže k nim dôjsť v dôsledku chirurgického zákroku, používania zariadenia alebo následkom interakcie s inými zariadeniami
- Potreba opakovanej operácie – explantácia, resp. výmena IPG alebo CSL z dôvodu poškodenia tkaniva, infekcie a/alebo zlyhania zariadenia
- Sekundárny operačný zákrok – zvýšenie zložitosti a rizika sekundárnych operačných zákrokov na krku kvôli jazvovému tkanivu a prítomnosti prostetického materiálu implantovaného pre toto zariadenie
- Smrť

7. ŠKOLENIE A PRAX LEKÁRA

Spoločnosť CVRx požaduje, aby boli lekári, ktorí chcú používať tento systém, špeciálne zaškolení.

8. PRÍPRAVA SYSTÉMU

Spôsob dodávky

Implantovateľné súčasti systému a implantačné príslušenstvo boli sterilizované etylénoxidom. Spoločnosť CVRx dodáva tieto súčasti v sterilnom balení, aby bolo možné ich priame použitie v operačnom poli.

Implantovateľný impulzný generátor

Dodávaný v jednom balení ako súprava s nasledujúcim zložením:

- Jeden sterilný IPG, model 2102, s terapiou nastavenou na hodnotu **OFF** (Vyp.)
- Jeden sterilný portový uzáver
- Jeden sterilný momentový kľúč

Elektróda karotického sínú

Dodávaný v jednom balení ako súprava s nasledujúcim zložením:

- Jeden sterilný CSL, model 1036, alebo jeden sterilný CSL, model 1037
- Jeden sterilný implantačný adaptér, model 5030, alebo jeden sterilný implantačný adaptér, model 5033
- Jeden sterilný implantačný nástroj, model 5031

Implantačné príslušenstvo

Dodávaný v jednom balení ako súprava s nasledujúcim zložením:

- Jeden sterilný portový uzáver
- Jeden sterilný momentový kľúč

Programovací systém

Programovacie rozhranie, model 9010, s USB káblom.


Programovací softvér je určený na inštaláciu do počítača s USB rozhraním.

Kontrola pred použitím

Implantovateľný impulzný generátor

Pred otvorením riadne skontrolujte sterilné balenie IPG.

Implantovateľné súčasti sa dodávajú **STERILNÉ** a na **JEDNO POUŽITIE**. Nepoužívajte ich, ak je balenie otvorené alebo poškodené. Vráťte balenie a/alebo obsah spoločnosti CVRx. Opakované použitie tohto produktu by mohlo mať za následok nesprávnu funkčnosť alebo nežiaduce udalosti, ako sú infekcia alebo smrť.


Nepoužívajte v deň, ktorý je určený ako „Dátum spotreby“ , ani po ňom. Neotvorené balenie vráťte spoločnosti CVRx.

Pred otvorením balenia IPG nadviažte komunikačnú reláciu s IPG. Ak je hlásené napätie batérie nižšie ako 2,85 V, vráťte neotvorené balenie spoločnosti CVRx.

Elektróda karotického sínú, implantačný adaptér a implantačný nástroj

Pred otvorením riadne skontrolujte sterilné balenie CSL a implantačného príslušenstva.

Implantovateľné súčasti sa dodávajú **STERILNÉ** a na **JEDNO POUŽITIE**. Nepoužívajte ich, ak je balenie otvorené alebo poškodené. Vráťte balenie a/alebo obsah spoločnosti CVRx. Opakované použitie tohto produktu by mohlo mať za následok nesprávnu funkčnosť alebo nežiaduce udalosti, ako sú infekcia alebo smrť.

Nepoužívajte v deň, ktorý je určený ako „Dátum spotreby“ , ani po ňom. Neotvorené balenie vráťte spoločnosti CVRx.

Materiály odporúčané na implantáciu a/alebo explantáciu

- Stôl alebo stojan mimo sterilného operačného poľa na umiestnenie programovacieho systému
- Zariadenie na monitorovanie krvného tlaku (ako napr. arteriálna kanyla) na posúdenie zmien krvného tlaku počas testovania terapie.
- Voliteľné príslušenstvo
 - Súprava príslušenstva CVRx, model 5500

Čistenie programovacieho systému

Ak je potrebné programovací systém vyčistiť, vyčistite jeho súčasti mäkkou handričkou namočenou vo vode. Nedovoľte hromadenie alebo vniknutie tekutiny do skrinky programovacieho rozhrania.

Nastavenie programovacieho systému

Zapojte USB I/O konektor kábla do USB I/O portu na programovacom rozhraní zasunutím konektora do portu, až kým nezaklikne na mieste. Uistite sa, že toto pripojenie je pevné.

Zapojte USB I/O kábel do ľubovoľného prázdneho USB portu na počítači a pripojte programovacie rozhranie. Uistite sa, že toto pripojenie je pevné.

POZNÁMKA: Káble je možné pripájať pri ZAPNUTOM alebo VYPNUTOM počítači.

Overte správne pripojenie programovacieho rozhrania tak, že skontrolujete, či svieti zelená kontrolka na programovacom rozhraní.

9. OBSLUHA PROGRAMOVACIEHO SYSTÉMU

Programovací systém je možné používať na:

- kontrolu, úpravu a monitorovanie terapií dodávaných generátorom IPG;
- sledovanie informácií o stave IPG, ako sú napätie batérie a indikátory konca životnosti.

Navigácia

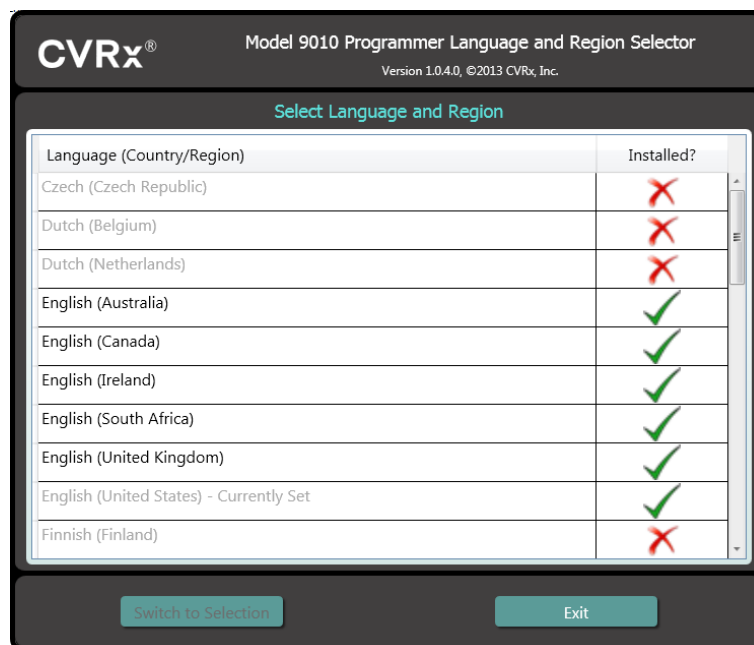
Na navigáciu v programovacom softvéri používajte ukazovacie zariadenie. V tejto časti slovo „kliknúť“ označuje stlačenie ľavého tlačidla ukazovacieho zariadenia na vykonanie požadovaného úkonu.

Prihlásenie používateľa

Po zapnutí programovacieho zariadenia bude potrebné vaše prihlásenie. Kliknite na CVRx User (Používateľ CVRx) a zadajte heslo.

Výber jazyka a regiónu

Programovací systém je možné nakonfigurovať na prevádzku v niektorom z viacerých jazykov a regiónov. Na výber požadovanej konfigurácie zvolte aplikáciu Language and Region Selector (Výber jazyka a regiónu). Túto aplikáciu otvoríte kliknutím na ikonu Štart systému Windows v ľavom dolnom rohu obrazovky a zvolením možnosti Language and Region Selector (Výber jazyka a regiónu) v ponuke Štart. Zobrazí sa zoznam položiek pozostávajúcich z jazyka, po ktorom nasleduje krajina alebo región, pozrite si Obrázok 9.



Obrázok 9: Obrazovka Language and Region Selector (Výber jazyka a regiónu)

Rolovaním po zozname nájdite požadované nastavenie, kliknite na riadok s týmto nastavením a kliknite na možnosť **Switch to Selection** (Zmeniť na vybrané nastavenie). Ak sa zvolený jazyk líši od aktuálneho jazyka, počítač sa reštartuje. Ak požadovaný jazyk nie je k dispozícii, bude potrebné získať od miestneho zástupcu spoločnosti CVRx alebo distribútora inštaláciu balíček jazykov.

Spustenie aplikácie

Dvojitým kliknutím na ikonu **CVRx** s označením **CVRx Launcher** (Spúšťač CVRx) spustíte softvérovú aplikáciu.

POZNÁMKA: Po spustení softvéru sa automaticky vyhľadáva programovacie rozhranie. Ak softvér nemôže programovacie rozhranie nájsť, zobrazí sa varovné hlásenie. Pred tým, než budete pokračovať, zapojte programovacie rozhranie do USB portu počítača.

Dialógové okno pripojenia

Keď sa zobrazí dialógové okno pripojenia, overte, či je na programovacom zariadení správne nastavený systémový čas, dátum a časová zóna. Ak nie, kliknutím na tlačidlo **Set... (Nastaviť...)** opravíte čas.

Stav Discovery (Detekcia) by mal ukazovať **In progress... (Prebieha)**. Kým prebieha zisťovanie, všetky aktivované VF zariadenia CVRx IPG v rámci telemetrického rozsahu sa zobrazia na zozname zistených IPG.

Aby sa nadviazala komunikácia, najprv zvolte zariadenie kliknutím na riadok, v ktorom sa nachádza identifikácia požadovaného pacienta a informácie o sériovom čísle. Tým riadok zvýrazníte. Uistite sa, že identifikácia pacienta a sériové číslo zvoleného IPG sa zhoduje s číslom zariadenia implantovaného danému pacientovi. Ak zvolíte nesprávne zariadenie, telemetrické prepojenie sa nadviaže s IPG, ktorý nebol implantovaný danému pacientovi.

Poznámka: Ak sa požadovaný IPG nezobrazuje na zozname, premiestnite programovacie rozhranie bližšie k pacientovi, až kým sa zariadenie nezobrazí.

Po zvolení správneho IPG kliknite na tlačidlo **Connect (Spojiť)** a začne sa komunikácia. V aplikácii sa následne zobrazí Main Screen (Hlavná obrazovka).

Softvérová aplikácia automaticky preskúma IPG, aby boli aktuálne nastavenia zariadenia vždy dostupné.

Ak narazí na chybu IPG, zobrazí sa chybový stav zariadenia.

Na začiatku relácie sa uskutočňuje automatické nastavenie dátumu a času na IPG. Softvér nastaví čas a dátum IPG, ktorý je rovnaký ako čas a dátum na počítači.

Hlavná obrazovka


Main Screen (Hlavná obrazovka) aplikácie obsahuje okná Patient Identification (Identifikácia pacienta), IPG Status (Stav IPG), Therapy Settings (Nastavenia terapie) a Schedule (Harmonogram). Táto obrazovka poskytuje prehľad všetkých relevantných nastavení. Ponúka tiež pole Session Notes (Poznámky k relácii) na záznam akýchkoľvek poznámok, ktoré chcete zahrnúť do správy zhrnutia relácie. Správu zhrnutia relácie, ktorá obsahuje konečné parametre terapie a všetky relevantné informácie o relácii, je možné vytvoriť kliknutím na tlačidlo **Save Report... (Uložiť správu...)**. Po dokončení komunikačnej relácie môže používateľ stlačiť tlačidlo **End Session... (Ukončiť reláciu...)**. Tým vrátite softvér na obrazovku výberu zariadenia.

Identifikácia pacienta

Softvér zobrazí v okne Patient Identification (Identifikácia pacienta) identifikáciu pacienta spolu s modelom IPG a sériovým číslom. Identifikačné informácie pacienta je možné zmeniť kliknutím na tlačidlo **Edit... (Upraviť...)**. Môžete uložiť Patient Name (Meno pacienta) aj Patient ID (ID pacienta).

Poznámka: Z dôvodu zachovania súkromia sa meno pacienta nezobrazí na uložených správach.

Poznámka: Niekedy je na zadávanie informácií potrebná klávesnica. V niektorých oblastiach sa môže používané rozloženie klávesnice líšiť od toho, čo je zobrazené na klávesoch laptopu. Vždy, keď sa zobrazí

ikona , môžete kliknutím na ňu vytvoriť miestnu špecifickú klávesnicu na obrazovke. Túto klávesnicu je tiež možné na obrazovke premiestniť a uľahčiť tým zadávanie údajov.

Stav IPG

Okno **IPG Status** (Stav IPG) je vždy aktívne a poskytuje niekoľko informácií týkajúcich sa aktuálneho stavu IPG.

Aktuálny stav terapie

Therapy Status (Stav terapie) je displej v reálnom čase, ktorý zobrazuje informácie o terapii, ktorú práve dodáva IPG. **No Therapy (Žiadna terapia)** označuje, že sa práve nedodáva žiadna terapia.

Rýchle zastavenie všetkých aplikovaných terapií

V prípade nepohodlia pacienta alebo možného ohrozenia bezpečnosti overte, že je k dispozícii dobrý telemetrický signál a zvolte v softvéri tlačidlo **Stop (Zastaviť)** nachádzajúce sa vedľa symbolu ⛔, čím okamžite zastavíte všetky terapie. Ak chcete spustiť výstup terapie, stlačte tlačidlo **Resume (Obnoviť)** nachádzajúce sa na rovnakom mieste.

Ďalšie informácie o pozastavení terapií bez použitia programovacieho zariadenia, napríklad použitím magnetu nájdete v tejto referenčnej príručke v časti 14 nazvanej Informácie pre pohotovostný personál.

Životnosť batérie

Softvér zobrazuje odhad predpokladanej zvyšnej životnosti batérie IPG, dátum odporúčanej doby výmeny (RRT) a aktuálne napätie batérie. Odhad životnosti batérie je založený na aktuálne naprogramovanej permanentnej terapii a nastaveniach harmonogramu. Výmenu zariadenia je potrebné naplánovať na dátum RRT alebo ešte pred ním, aby sa predišlo strate terapie. Ak už bol dátum RRT prekročený, stavové okienko Battery Life (Životnosť batérie) zmení farbu na žltú a indikuje **RRT Alert (Výstraha RRT)**. Zobrazené napätie batérie môže počas komunikačnej relácie klesnúť z dôvodu vysokých požiadaviek telemetrie na energiu, ako aj vplyvom agresívnych nastavení parametrov používaných počas testovania účinnosti terapie.

Impedancia elektródy

Impedancia elektródy, resp. elektród sa zobrazuje v IPG Status (Stav IPG) v časti Lead Impedance (Impedancia elektródy). Okamžité meranie impedancie elektródy vykonáte kliknutím na symbol ∩ v položke Lead Impedance (Impedancia elektródy). Hodnoty impedancie elektródy poskytujú mieru integrity elektródy a môžu indikovať, či dodávanie terapie funguje správne. Výsledky merania impedancie z nepoužívaných alebo uzavretých konektorových portov nemajú význam.

Preventívne opatrenie: Ak nastane niektorá z týchto troch situácií, okamžite kontaktujte zástupcu spoločnosti CVRx:

- pokles impedancie elektródy pod 300 ohmov môže naznačovať skrat v elektróde;
- nárast impedancie elektródy nad 3000 ohmov môže naznačovať slabé pripojenie elektródy k IPG alebo zalomenie elektródy.
- výrazné, neočakávané alebo náhle zmeny v impedancii elektródy môžu naznačovať problém s elektródou.

POZNÁMKA: Hodnoty impedancie elektródy namerané potom, ako IPG dosiahne koniec životnosti, môžu byť nižšie, ako sú v skutočnosti.

Overenie dobrého telemetrického spojenia

Po zvolení IPG je dôležité overiť, že medzi programovacím rozhraním a IPG je nadviazané dobré telemetrické spojenie.

Aby bolo možné získať dobrý telemetrický signál, uistite sa, že programovacie rozhranie je postavené rovno a že sa medzi ním a IPG nenachádzajú žiadne prekážky. Výkon telemetrie je najlepšie, keď je

štítkov na prednej alebo zadnej strane programovacieho rozhrania nasmerovaný na IPG a je vo vzdialenosti 2 metre alebo menej od IPG.

Kvalitu telemetrického spojenia medzi programovacím rozhraním a IPG skontrolujete na indikátore **Link Quality Indicator** (Indikátor kvality spojenia) (Obrázok 10) na obrazovke **Software Application** (Softvérová aplikácia). Na to, aby sa požadované aktualizácie parametrov použili v IPG, sú potrebné dve alebo viac zelených čiarok.



Obrázok 10: Indikátor kvality spojenia (výborné, slabé, žiadne spojenie)

Programovacie rozhranie 9010 je možné zavesiť na infúzny stojan pomocou dodaného háku. Takáto konfigurácia môže zlepšiť kvalitu telemetrického spojenia v situáciách, kedy je spojenie ťažké udržať.

Nastavenia terapie

Systém disponuje až tromi nezávisle naprogramovateľnými terapiami (terapia 1, 2, 3). Každá terapia má svoje stavové okno. Každé stavové okno terapie obsahuje stavový indikátor terapie, nastavenia terapie a tlačidlo **Edit and Test... (Upraviť a testovať...)**. Nastavenia terapie je možné zmeniť kliknutím na tlačidlo **Edit and Test... (Upraviť a testovať...)**.

Terapie majú nezávislé ovládanie parametrov, pozrite si Tabuľka 1.

Zmena nastavenia parametrov

Tabuľka 1: Nastavenia parametrov

Parameter	Popis	Rozsah hodnôt
Pathway (Dráha)	Určuje polohu aplikovaných impulzov v rámci terapie.	Left (Ľavá), Right (Pravá), Both (Obe)
Pulse Width (Šírka impulzov)	Určuje šírku aplikovaného impulzu. Je možné ju nakonfigurovať zvlášť pre ľavú a pravú dráhu.	15 mikrosekúnd až 500 mikrosekúnd
Amplitude (Amplitúda)	Určuje amplitúdu aplikovaných impulzov. Je možné ju nakonfigurovať zvlášť pre ľavú a pravú dráhu.	0,8 miliampéra až 20,0 miliampérov
Therapy Frequency (Terapeutická frekvencia)	Určuje frekvenciu aplikovaných impulzov okrem časti Rest (Oddych) v rámci Burst Interval (Interval dávok).	10 až 100 impulzov za sekundu
Burst Enable (Aktivácia dávky)	Určuje, či sa impulzy aplikujú nepretržite počas celého dávkového cyklu alebo či sa používa cyklus aktívnych a oddychových období.	On (Zapnuté), Off (Vypnuté)
Burst Duration (Trvanie dávky)	Určuje dĺžku aktívnej časti dávkového cyklu, počas ktorého sa dodáva Therapy Frequency (Terapeutická frekvencia). POZNÁMKA: Tento parameter sa nezobrazuje, ak je položka Burst Enable (Aktivácia dávky) nastavená na možnosť Off (Vypnuté).	50 milisekúnd až 1950 milisekúnd
Burst Interval (Interval dávok)	Určuje celkovú dĺžku dávkového cyklu vrátane aktívnej časti a oddychovej časti. POZNÁMKA: Tento parameter sa nezobrazuje, ak je položka Burst Enable (Aktivácia dávky) nastavená na možnosť Off (Vypnuté).	100 milisekúnd až 2000 milisekúnd

Stípeć Compliance (Zhoda) v rámci každej terapie poskytuje indikáciu zhody každej dráhy. Zhoda sa meria pri testovaní terapií na obrazovke **Edit and Test... (Upraviť a testovať...)**. Indikácia zhody môže byť niektorá z nasledujúcich:

- „---“ Nebolo vykonané žiadne meranie zhody
- „✓“ IPG je schopný dodať naprogramovanú amplitúdu
- „✗“ IPG nie je schopný dodať naprogramovanú amplitúdu

Zhoda predstavuje mieru schopnosti IPG dodať naprogramovanú výstupnú amplitúdu. IPG dodáva výstupné impulzy, ktoré udržuju konštantný elektrický prúd počas celého trvania každého impulzu. Existujú situácie, v ktorých zariadenie nemôže udržať tento konštantný prúd. Keď k tomu dôjde, zariadenie nedodá naprogramovanú amplitúdu počas celého trvania impulzu a zhoda nebude dodržaná. Nastavenia, ktoré sú mimo zhody, nie je možné v IPG uložiť.

POZNÁMKA: Pri všetkých terapiách s aktivovanými dráhami sa musí vyhodnotiť zhoda na každej kontrolnej návšteve, aby sa do IPG odoslali správne nastavenia. Toto je treba vykonať dokonca aj keď sa nastavenia terapie nemenili.

Obrazovka úprav a testovania

Obrazovka **Edit and Test... (Upraviť a testovať...)** sa používa na úpravu nastavení a zaznamenanie účinnosti terapie. Pomocou týchto krokov môžete upraviť, vyhodnotiť a naprogramovať nastavenia terapie:

- 1) V okne **Therapy N (Terapia N)** zvolte nastavenia požadovanej terapie a testovací režim.
- 2) Kliknutím na tlačidlo **Test Now (Testovať teraz)** spustíte aplikáciu požadovaných nastavení.
- 3) Pomocou možnosti Elapsed Time (Uplynulý čas) určíte, kedy sa má vykonať meranie krvného tlaku.
- 4) Po dokončení testovania kliknutím na **Record (Zaznamenať)** pridáte záznam do Patient Response Log (Protokol reakcií pacienta).
- 5) Ak je potrebné vykonať viac testov, vráťte sa späť na krok 1.
- 6) Krvný tlak, srdcovú frekvenciu a ľubovoľné poznámky z pozorovania ku ktorémukoľvek záznamu v zozname môžete kedykoľvek zadať dvojitým kliknutím na pole obsahujúce dané informácie.
- 7) Zvoľte záznam v Patient Response Log (Protokol reakcií pacienta) obsahujúci konečné požadované nastavenia pre terapiu.
- 8) Kliknutím na **Save Selected Log Entry as Therapy N (Uložiť zvolený záznam protokolu ako terapiu N)** naprogramujete nastavenia pre **Therapy N (Terapia N)**.

Okno **Therapy N (Terapia N)** obsahuje skupinu nastavení parametrov, ktoré je možné použiť na vyhodnotenie účinnosti terapie. Na voľbu toho, ktoré kanály sa majú hodnotiť, použite začiarkavacie políčka Pathway (Dráha). Upravte parametre šírky, amplitúdy a frekvencie impulzov a dávky na požadované nastavenia.

Kliknutím na **Test Now (Testovať teraz)** prenesiete tieto nastavenia do okna **Therapy N (Terapia N)** v IPG. Nastavenia sa prenesú do časti Pulse Parameters (Parametre impulzov) v okne Patient Response Log (Protokol reakcií pacienta) a údaj Elapsed Time (Uplynulý čas) sa vynuluje. Ak aktuálne prebieha test, tieto aktuálne nastavenia a výsledky zhody sa po stlačení tlačidla **Test Now (Testovať teraz)** pridajú do Patient Response Log (Protokol reakcií pacienta).

Kliknutím na **Stop Test (Zastaviť test)** zastavíte terapiu, čo vám umožní sledovať reakciu pacienta bez terapie. Terapia sa deaktivuje, čo je možné sledovať aj v časti Pulse Parameters (Parametre impulzov) v okne Patient Response Log (Protokol reakcií pacienta). Do Patient Response Log (Protokol reakcií pacienta) sa automaticky pridá záznam s poznámkou, že terapia bola zastavená. Položka Elapsed Time (Uplynulý čas) sa vynuluje.

Okno Patient Response Log (Protokol reakcií pacienta) umožňuje monitorovať zhodu počas testovania a poskytuje údaj o uplynulom čase od uplatnenia nastavení.

POZNÁMKA: Ak kontrola zhody zlyhá počas používania agresívnych nastavení terapie, najskôr upravte amplitúdu smerom nadol, až kým kontrola zhody neprejde bez chyby. Ak nechcete ďalšie zníženie amplitúdy, zníženie šírky impulzov môže pomôcť, aby kontrola zhody prešla bez chýb. Tiež sa uistite, že impedancia elektródy pre testovaný kanál je v normálnom rozsahu.

Okno Patient Response Log (Protokol reakcií pacienta) tiež udáva odhad životnosti batérie na základe testovaných parametrov. Tento odhad neberie do úvahy nastavenie Therapy Schedule (Harmonogram terapie). Miesto toho testované terapie vždy predpokladajú 24-hodinový harmonogram. Umožňuje to porovnať aktuálne nastavenia s inými testovanými nastaveniami. Tieto odhady však neporovnávajú s odhadom Battery Life (Životnosť batérie) v časti IPG Status (Stav IPG) v hornej časti obrazovky. Predpokladaná životnosť batérie v stave IPG vždy predstavuje životnosť pri aktuálne naprogramovaných permanentných nastaveniach parametrov.

Kliknutím na tlačidlo **Record (Zaznamenať)** pridáte záznam do Patient Response Log (Protokol reakcií pacienta). Záznam je možné zvoliť kliknutím kdekoľvek na požadovaný záznam v protokole. Zvolený záznam sa zvýrazní. Napravo od zoznamu záznamov sa zobrazí zvislá rolovacia lišta, ak je k dispozícii viac záznamov, ako sa môže zobrazit'. Pomocou tejto rolovacej lišty môžete nájsť požadovaný záznam, ak nie je viditeľný. Namerané výsledky krvného tlaku a srdcovej frekvencie, ako aj všetky pozorovacie poznámky týkajúce sa nastavení terapie, je možné zadať kliknutím na požadované pole a zadaním informácií. (Na uľahčenie zadávania údajov je možné použiť klávesnicu na obrazovke.) Zvolený záznam je možné odstrániť kliknutím na tlačidlo **X**. Všetky úpravy a odstránenia sú trvalé. Kliknutím na tlačidlo **Use Selected Log Entry for Test (Použiť zvolený záznam protokolu na test)** načítate nastavenia zvoleného záznamu v Patient Response Log (Protokol reakcií pacienta) do okna **Therapy N (Terapia N)**. Zaisťuje tým jednoduchý prístup k predchádzajúcim nastaveniam, ak chcete vykonať ďalšie testovanie.

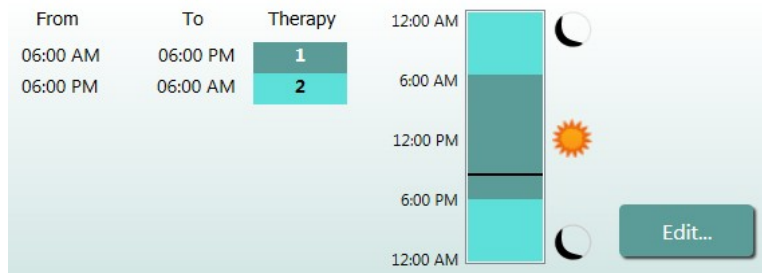
Pre návrat na hlavnú obrazovku existujú dve možnosti.

- Zvoľte nastavenia trvalej terapie výberom záznamu v protokole reakcií pacienta, ktorý obsahuje požadované nastavenia a indikuje, že zhoda je v poriadku pri všetkých aktívnych dráhach. Potom stlačte tlačidlo **Save Selected Log Entry as Therapy N (Uložiť zvolený záznam protokolu ako terapiu N)**.
- Ak nechcete robiť žiadne trvalé zmeny, vyberte možnosť Exit without Saving (Ukončiť bez uloženia).

POZNÁMKA: Pri každej terapii v Therapy Schedule (Harmonogram terapie), u ktorej výsledok zhody neprešiel, je potrebné posúdiť zhodu a znovu uložiť danú terapiu ako trvalú terapiu.

Nastavenie harmonogramu

Schedule (Harmonogram) riadi časť každého dňa, počas ktorej sa dodáva terapia. Harmonogram predstavuje 24-hodinový časomieru, ktorá začína každý deň o polnoci. Aktuálne nastavenia harmonogramu sa zobrazujú v okne Schedule (Harmonogram) (Obrázok 11 uvádza príklad).



Obrázok 11: Príklad harmonogramu

Kliknutím na tlačidlo **Edit... (Upraviť...)** v okne Schedule (Harmonogram) môžete nastaviť a upraviť čas, kedy sa má terapia poskytovať. Harmonogram obsahuje zoznam záznamov. Každý záznam definuje časový úsek a terapiu, ktorá je mu priradená. Ak sú potrebné časové úseky bez terapie, zvoľte možnosť **Off**

(Vypnuté). Kliknite na **Save (Uložiť)** pre naprogramovanie zmien harmonogramu alebo **Cancel (Zrušiť)** na ignorovanie zmien.

Poznámka: IPG Schedule (Harmonogram IPG) sa vzťahuje na miestny čas nastavený programovacím počítačom. U pacientov cestujúcich do iných časových pásiem s naprogramovanými viacerými terapiami sa vykoná prechod medzi terapiami na základe časového pásma použitého v čase programovania IPG. Ak pacient cestuje do iného časového pásma, harmonogram IPG sa nezmení na nové časové pásmo. Lekári by to mali vziať pri programovaní viacerých terapií do úvahy.

Diagnostika IPG

Pomocou tlačidla **IPG Diagnostics... (Diagnostika IPG...)** na hlavnej obrazovke prejdete na obrazovku Management Center (Centrum riadenia).

Táto obrazovka poskytuje nasledujúce informácie:

- verzie vloženého firmvéru;
- dátum a čas konca životnosti (nie je k dispozícii, ak k nemu ešte nedošlo);
- časy meraní maximálneho a minimálneho napätia batérie.

Spoločnosť CVRx môže vyžadovať súbor vytvorený po stlačení tlačidla **Save IPG Diagnostics (Uložiť diagnostiku IPG)**.

Predpokladaná životnosť implantovateľného impulzného generátora

Životnosť batérie IPG závisí od nastavení terapie na zariadení. Napríklad pri 24-hodinovej terapii s terapeutickou frekvenciou 20 Hz, jednostrannou výstupnou dráhou, šírkou impulzov 125 µs a amplitúdou impulzov 6,0 mA do zaťaženia 650 ohmov bude predpokladaná životnosť zariadenia približne 66 mesiacov. Frekvenciu kontrolných návštev pre každého pacienta je potrebné upraviť na základe výsledkov životnosti pri každej kontrolnej návšteve tak, aby ďalšia kontrolná návšteva nebola neskôr ako o polovicu z počtu mesiacov do predpokladanej odporúčanej doby výmeny (RRT), ak je hodnota RRT väčšia ako o 3 mesiace. Ak je RRT menej ako o 3 mesiace, odporúča sa výmenu napláňovať na dátum RRT alebo ešte pred ním, aby sa predišlo znehodnoteniu batérie.

POZNÁMKA: Odhady životnosti uvedené v tejto časti udávajú čas od začiatku terapie až do RRT zariadenia.

Tabuľka 2 obsahuje predpokladanú životnosť zariadenia pri rôznych nastaveniach parametrov závislých od implantovaného modelu elektródy. Pri týchto výpočtoch sa počítalo s jednou 24-hodinovou terapiou.

Tabuľka 2: Dopad zmien parametrov na životnosť zariadenia (uvádzanej v mesiacoch)

Pulse Amplitude (Amplitúda impulzov) (mA)	Pulse Width (Šírka impulzov) (µs)	Therapy Frequency (Terapeutická frekvencia) (Hz)	Device Longevity (Životnosť zariadenia) (Jednostranné)
6,0	125	20	66
8,0	125	20	50
6,0	65	20	87
8,0	65	20	72
6,0	190	20	52
8,0	190	20	38
6,0	250	20	43
8,0	250	20	31
6,0	125	40	43
8,0	125	40	31
6,0	65	40	66
8,0	65	40	50

Pri nastavení parametrov na hodnoty najmenej priaznivé pre životnosť zariadenia, pri 24-hodinovej terapii s terapeutickou frekvenciou 40 Hz, jednosmernou výstupnou dráhou, šírkou impulzov 250 μ s a amplitúdou impulzov 8 mA do zaťaženia 650 ohmov bude predpokladaná životnosť zariadenia približne 17 mesiacov.

Testovanie interakcie zariadenia

IPG môže ovplyvniť činnosť iných implantovaných zariadení, ako sú srdcové defibrilátory, kardiostimulátory alebo nervové stimulátory. Pri pacientoch s implantovanou elektrickou zdravotníckou pomôckou je potrebné overiť kompatibilitu medzi systémom *neo* IPG a touto implantovanou elektrickou pomôckou pri každej zmene nastavení na oboch implantátoch.

Interakcie sú bežnejšie pri zariadeniach obsahujúcich snímaciu funkciu, ako sú implantovateľné srdcové defibrilátory alebo kardiostimulátory. Informácie o vyhodnotení snímacej funkcie pri takýchto zariadeniach nájdete v dokumentácii od výrobcu. V prípade výskytu interakcie je potrebné *neo* IPG naprogramovať na nastavenia zníženého výstupu terapie, aby sa zabránilo interakcii. V prípade potreby zmeňte nastavenia v druhom implantáte, len ak neočakávate negatívny dopad na vykonávanie predpísanej terapie. Ak nie je možné v priebehu implantácie eliminovať problematické interakcie zariadenia, systém *neo* neimplantujte.

10. POSTUP IMPLANTÁCIE

Pred implantáciou

Pred implantáciou je potrebné vykonať formálnu predoperačnú duplexnú ultrasonografiu na potvrdenie absencie komplexnej arteriálnej anatómie, ako sú uzlíky, slučky a zatočenia, ktoré by mohli narušiť implantačný zákrok.

- Overte absenciu akýchkoľvek stenóz spôsobujúcich väčšie ako 50 % zúženie priemeru karotických artérií.
- Overte absenciu akýchkoľvek ulceratívnych povlakov.
- Overte, že pozícia karotickej bifurkácie je dobre prístupná z bežnej incízie v oblasti krku.
- Vylúčte akékoľvek anatomické odchýlky, ktoré by mohli vyžadovať dodatočné vyšetrenia alebo iné zobrazovacie techniky na pomoc pri plánovaní výkonu.

Vo všeobecnosti sa odporúča, aby pacienti užívajúci pred operáciou betablokátory, pokračovali s ich užívaním aj v deň operácie. Ak sa u pacienta vyskytla bradykardia, zväžte pred operáciou zníženie dávky betablokátorov, pretože niektoré anestetické látky používané počas implantácie tiež môžu znížiť srdcovú frekvenciu pacienta. Ak má pacient vysoký krvný tlak, užívanie ďalších liekov na hypertenziu, konkrétne centrálne pôsobiace alfa-adrenergických látok je potrebné pozastaviť až do obdobia po implantácii, ak posúdite, že sa tým značne neohrozí bezpečnosť. Pacientov krvný tlak je potrebné udržať blízko základnej hodnoty, čomu sa môže dopomôcť intravenóznym podaním nitroglycerínu alebo nitroprusidu. Ak je pozastavené užívanie klonidínu, je možné ho pacientovi podať v pooperačnom období, keďže pacientov krvný tlak umožní predísť tzv. rebound fenoménu, ktorý je možné sledovať pri náhlom vysadení klonidínu.

V deň operácie je možné označiť úroveň bifurkácie, aby sa zjednodušilo umiestnenie rezu.

Uistite sa, že je k dispozícii záložný programovací systém pre prípad, že by bol primárny systém poškodený alebo by prestal fungovať.

U pacientov s implantovanou elektrickou zdravotníckou pomôckou sa musí počas implantácie vykonať interakčná štúdia. Uistite sa, že sú prítomné vhodné nástroje na monitorovanie správania aktuálne implantovanej pomôcky.

Implantácia systému

Chirurgický prístup a techniky implantácie systému sa budú líšiť podľa preferencií konkrétneho implantačného chirurga. Základné požiadavky na správnu a bezpečnú implantáciu systému musia zahŕňať položky obsiahnuté v tejto časti.

Počas implantačného zákroku nepretržite monitorujte pacientov krvný tlak pomocou arteriálnej kanyly.

Príprava pokožky

Prípravu pokožky je potrebné vykonať pomocou prostriedku účinného proti typickej flóre pokožky bezprostredne pred aplikáciou chirurgických rúšok. Po príprave pokožky sa odporúča aplikovať na miesta chirurgického rezu na krku a hrudníku nepriepustnú incíznu fóliu, ako napr. 3M™ Ioban™ (3M, St. Paul, MN), aby sa minimalizoval kontakt medzi implantovanými súčasťami a pokožkou pacienta. Ak používate tieto alebo podobné produkty, na konečnú prípravu pokožky zväžte použitie roztoku 3M™ DuraPrep™. Použitie tohto produktu sa spája so spoľahlivejšou fixáciou incíznej fólie na pokožku počas celého implantačného zákroku.

Použitie antibiotík

Ako pri každom chirurgickom zákroku, kontrola infekcie je dôležitá. V predoperačnom období sa odporúča podávať antibiotiká. Voľbu konkrétnej antimikrobiálnej látky je potrebné vykonať na základe zverejnených patogénnych antimikrobiálnych susceptibilití v danej implantačnej inštitúcii a mala by pokrývať aj stafylokokové kmene. Dávku liekov a čas podania je potrebné zvoliť tak, aby sa zaručili vysoké úrovne v tkanivách v čase vykonania rezov na pokožke. Podávanie antibiotík musí pokračovať v účinných dávkach ďalších 24 hodín po operácii, upravené podľa potreby funkcie obličiek. Zvážením potreby podania druhej dávky antibiotík počas implantačného zákroku by sa malo zakladať na biologickom polčase antibiotika a dĺžke implantačného zákroku.

Anestézia

Implantáty vyžadujú reguláciu podávania anestetík, ktorá udrží baroreflex počas fázy zákroku umiestňovania kontaktu elektródy. Následne je potrebné postupovať počas zákroku veľmi opatrne s ohľadom na podávanie anestézie. Hlavným cieľom anestézie je zaistiť pacientovi komfort počas operácie a zároveň minimalizovať utlmenie reakcie baroreflexu počas mapovacieho procesu na identifikovanie príslušného miesta na implantáciu kontaktu elektródy a umožnenie pacientovi reagovať na zmyslové vnemy z elektrickej stimulácie sínusu počas mapovacieho procesu.

Implantačný zákrok je možné vykonať v režime celkovej intravenózne anestézie (TIVA) alebo v režime vedomej sedácie s povrchovou blokádou cervikálneho plexu. Tieto dva režimy používajú podobný protokol a podobné anestetické látky, okrem odlišných dávok a použitia povrchovej cervikálnej blokady. Režim vedomej sedácie s povrchovou blokádou cervikálneho plexu je určený na monitorovanie reakcií pacienta na vnemy počas mapovacieho procesu, aby sa predišlo intubácii. Výber anestetického režimu musí starostlivo zvážiť implantačný chirurg a anesteziológ s dôrazom na najlepšiu možnosť pre každého pacienta.

Zákrok je rozdelený do nasledujúcich troch hlavných fáz: 1) od rezu na koži po odhalenie karotickej bifurkácie/sínusu; 2) mapovanie karotického sínusu a testovanie systému; 3) vytvorenie kapsy, tunela a zatvorenie rany.

Počas odhalenia karotickej bifurkácie/sínusu (t.j. prvá fáza) je možné použiť látky ako narkotiká, benzodiazepíny, barbituráty a lokálne anestetiká na minimalizovanie utlmenia baroreflexu. Do dnešného dňa je najpreferovanejším opioidom remifentanil z dôvodu krátkeho biologického polčasu a možnosti titrácie dávky podľa potrieb pacienta. Remifentanil nevyvoláva pri vyšších dávkach bradykardiu, a preto môže podávanie morfinu pomôcť znížiť rýchlosť infúzie dávky remifentanilu potrebnej počas zákroku a zlepšiť analgéziu následkom anestézie. Pri príprave na mapovací proces je možné anestéziu upraviť a zjednodušiť tým úspešné mapovanie. Môže to zahŕňať zníženie narkotík ovplyvnené srdcovou frekvenciou a rýchlosťou infúzie benzodiazepínu a/alebo barbiturátov a zároveň udržanie adekvátnej anestetической hĺbky, aby sa predišlo bdelosti (v režime celkovej anestézie).

Počas mapovania a pripájania kontaktu elektródy (t.j. druhá fáza) by mala byť úroveň anestézie čo možno najstabilnejšia. Počas tejto fázy je možné používať aj naďalej narkotiká, benzodiazepíny a barbituráty na minimalizovanie utlmenia baroreflexov. Používaniu atropínu alebo glykopyrolátu je potrebné sa vyhnúť, pokiaľ si to nevyžaduje bezpečnosť pacienta, pretože by mohli rušiť niektoré reakcie na aktiváciu karotického baroreflexu, čím by bolo mapovanie a stanovovanie optimálneho umiestnenia kontaktu elektródy karotického sínusu oveľa zložitejšie.

Po stanovení najlepšieho umiestnenia kontaktu elektródy, úplnom pripojení kontaktu elektródy na cievu a dokončení testovania baroreflexu (t.j. ukončená fáza 2) je možné počas vytvárania kapsy, tunela a zatvárania rany (t.j. tretia fáza) použiť na dosiahnutie adekvátnej úrovne anestézie látky ako izoflurán, desflurán, sevoflurán, propofol a dexmedetomidín. Okrem toho sa ako doplnok k ostatným anestetikám počas všetkých fáz implantačného zákroku úspešne používa oxid dusný a môže byť nápomocný aj pri znížení kumulatívnych dávok midazolamu alebo barbiturátov a pri znížení rizika prebudenia, resp. bdelosti.

Ak sa používa režim vedomej sedácie, je potrebné sa vyhnúť hlbokým cervikálnym blokom, ktoré by mohli narušiť mapovanie odstránením karotického baroreflexu. Tiež sa vyhnite priamemu injektovaniu lokálneho anestetika (napr. lidokainu) do karotickej artérie.

Otvorenie sterilného balenia

POZNÁMKA: Pri manipulácii s CSL nechyťajte telo elektródy ani aktívnu časť kontaktu elektródy kovovými svorkami ani chirurgickými kliešťami. Dodaný implantačný nástroj slúži ako prostriedok na manipuláciu s kontaktom elektródy.

POZNÁMKA: Počas mapovania a testovania karotického sínusu, najmä pri celkovej anestézii, môžu vysoké intenzity stimulov vyvolať bradykardiu. Bradykardia by sa mala skončiť po zastavení terapie. To je možné vykonať nasledujúcim spôsobom:

- stlačením tlačidla **Stop Test (Zastaviť test)** počas mapovania alebo
- odstránením kontaktu elektródy z karotického sínusu.

Nasledujúce kroky zákroku určujú rámec pre chirurgický protokol pre jednostrannú, redukovanú incíziu (incízia kože 2 – 3 cm) na vykonanie implantácie systému. Skutočné kroky implantácie a požadovaný rozsah incízie/disekcie je možné upraviť na základe tohto stručného návodu podľa odporúčaní implantujúceho chirurga, aby sa zabezpečila úspešná implantácia a prihladenie na variabilitu pacientov.

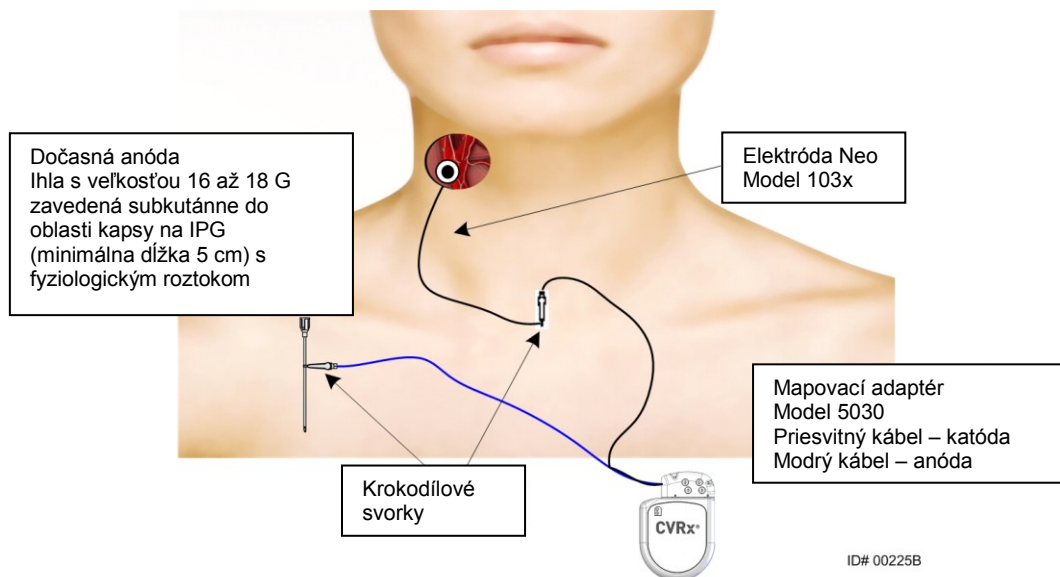
Nasledujúce kroky definujú zákrok pre jednostrannú implantáciu s jedným CSL. Odporúča sa implantovať CSL a IPG na rovnakú stranu, aby sa minimalizoval rozsah tunela. V prípade potreby je však možné elektródu umiestniť kolaterálne od IPG (bude potrebná 50 cm elektróda). Umiestnenie CSL a IPG je na zvážení implantujúceho lekára.

- 1) Zaveďte arteriálnu kanylu na nepretržité hemodynamické monitorovanie a iné invazívne alebo neinvazívne nástroje na hemodynamické posúdenie.
- 2) Pripravte pacienta na operáciu a položte naňho rúško.
- 3) Umiestnite pacientovu hlavu a krk do polohy vhodnej pre operáciu. Táto poloha je určená na základe predoperačných vyšetrení (napr. duplexná ultrasonografia) a na rozhodnutí chirurga.
- 4) Pred vykonaním prvého rezu pomocou ultrazvuku identifikujte a označte pozíciu karotickej bifurkácie a identifikujte tvárovú cievu (tvárová cieva slúži na overenie, že miesto rozdelenia prietoku bolo správne identifikované). Ak je to možné, vyznačte navyše aj karotický sínus.
 - Toto ultrazvukové posúdenie pred incíziou je nevyhnutné na identifikáciu umiestnenia a redukciu veľkosti rezu.
- 5) Urobte 2 – 3 cm rez do kože so stredom na karotickom sínuse (zvislý alebo šikmý).
- 6) Rez ved'te cez subkutánne tkanivá a platysmu.
 - Zvážte použitie retraktora (napr. Henleyho) počas disekcie v malom reze.
- 7) Mediálna vrstva zdvíhača hlavy sa oddelí.
- 8) V prípade potreby môžete po skontrolovaní, či nie je prítomný aberantný podjazykový nerv, podviazať a oddeliť tvárovú žilu.
- 9) Následne sa zdvíhač hlavy odsunie nabok a odhalí sa karotický sínus.
- 10) Identifikujte a zaistite vnútornú hrdlovú žilu.
- 11) Odhaľte vonkajšiu časť spoločnej karotickej tepny a oddel'te pozdĺž vonkajšej časti karotického sínusu. Počas procesu implantácie nie je potrebná mobilizácia karotickej bifurkácie po celom obvode, pretože najviac sa bude mapovať časť karotického sínusu, ktorý nie je v kontakte s karotickou bifurkáciou. Disekcia vnútornej, vonkajšej a spoločnej karotickej tepny po celom obvode sa preto počas procesu implantácie neodporúča.
 - **Nerorezávajúte tkanivá medzi vnútornou a vonkajšou karotickou tepnou (t. j. karotická incizúra).**
- 12) Odkryte karotický sínus za účelom mapovania a konečného umiestnenia kontaktu elektródy. Poznatky z pilotnej štúdie systému Rheos ako aj z predklinických štúdií naznačujú, že by mohlo byť prospešné úplne odstrániť v miestach určených na mapovanie periaďventiciálnu vrstvu (čím sa odhalí adventiciálna vrstva). Vykonáte to rozrezaním pozdĺž roviny, ktorá sa jednoducho vytvorí pozdĺž povrchu karotickej tepny a odstránením areolárneho tkaniva, ktoré sa ľahko oddeľuje od ciev.

- Mapovanie a uchytenie kontaktu elektródy vyžaduje len povrchové odhalenie karotického sínusu a povrchové odhalenie spoločnej karotickej tepny najbližšie ku karotickému sínusu. Bežne sa povrchové odhalenie spoločnej karotickej tepny tiahne 1 až 1,5 cm pod karotickým sínusom.
- Počas tohto procesu sa vyhnite disekcii v bifurkácii (tkanivo medzi vnútornou a vonkajšou karotickou tepnou), identifikujte a zaistíte bludný a podjazykový nerv a minimalizujte manipuláciu s karotickým sínusom a bifurkáciou.
- Počas tejto disekcie môžu mať tepny tendenciu sa vyklenúť viac k povrchu a mierne sa otočiť. V niektorých prípadoch to bude mať za následok ohnutie tepien, takže bude musieť byť disekcia vykonaná v plnom rozsahu, aký povolí incízia, aby umožnila jemnejší oblúk pre tento prechod.
- Karotický sínus sa nemusí nachádzať priamo na bifurkácii, môže byť pod bifurkáciou, nad ňou alebo na jej úrovni.

13) Pokyny na použitie pri používaní implantačného adaptéra 5030:

Po odkrytí karotického sínusu vykonajte prípravy na mapovanie. Do kožnej vrstvy sa vpichne lokálne anestetikum, čím sa vytvorí vyvýšená plocha. Zaveďte zavádzaciu ihlu s veľkosťou 16 až 18 G (dĺžka minimálne 5 cm) do subkutánneho tkaniva v oblasti kapsy na IPG. Ihla by mala ležať v subkutánnych tkanivách približne rovnobežne s kožou a nie kolmo na kožu. Pripojte implantačný adaptér (model 5030) ku konektoru elektródy aj ku kovovej časti ihly. Zapojte koncovku implantačného adaptéra do konektora na IPG a utiahnite poistné skrutky momentovým kľúčom (na elektrický kontakt sú potrebné 2 poistné skrutky). Pozrite si Obrázok 12. Vstreknite fyziologický roztok do ihly, aby sa zabezpečil dostatočný kontakt ihly s tkanivom.

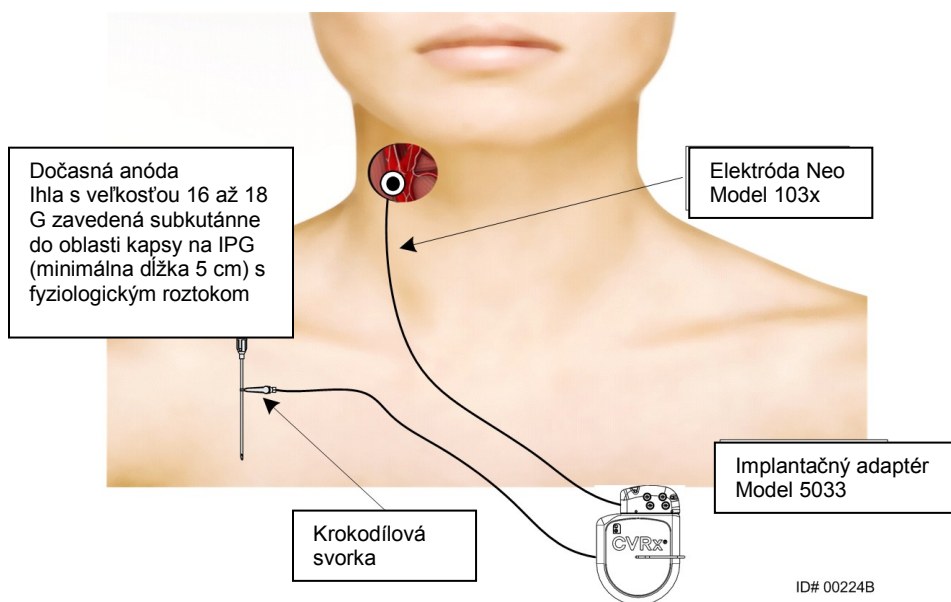


Obrázok 12: Konfigurácia mapovania systému pre implantačný adaptér, model 5030

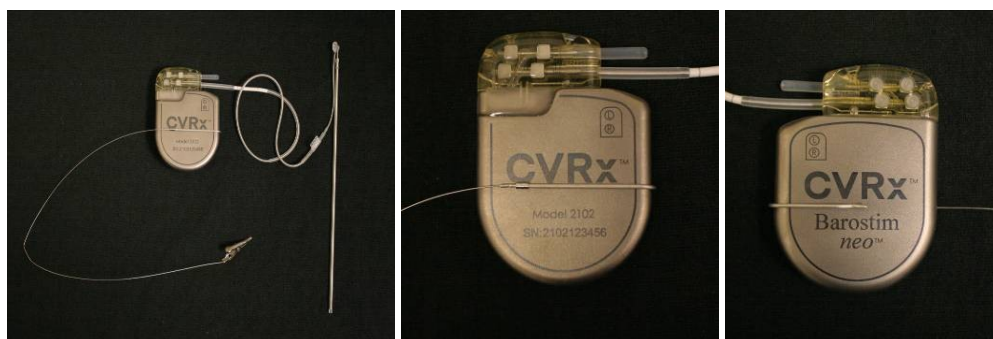
14) Pokyny na použitie pri používaní implantačného adaptéra 5033.

Po odkrytí karotického sínusu vykonajte prípravy na mapovanie. Zaveďte zavádzaciu ihlu s veľkosťou 16 až 18 G (dĺžka minimálne 5 cm) do subkutánneho tkaniva v oblasti kapsy na IPG. Ihla by mala ležať v subkutánnych tkanivách približne rovnobežne s kožou a nie kolmo na kožu. Pripojte elektródu na mapovanie do pravej alebo ľavej časti bloku konektorov IPG a utiahnite obe poistné skrutky pomocou momentového kľúča (na elektrický kontakt sa vyžadujú 2 poistné skrutky). Potiahnite svorku implantačného adaptéra cez hlavné telo (kovovú časť) puzdra IPG. Následne pripojte

krokodílovú svorku z implantačného adaptéra ku kovovej časti ihly. Pozrite si Obrázok 13. Vstreknite fyziologický roztok do ihly, aby sa zabezpečil dostatočný kontakt ihly s tkanivom.



Obrázok 13: Konfigurácia mapovania systému pre implantačný adaptér, model 5033



Obrázok 14: Konfigurácia implantačného adaptéra a pripojenie IPG pre implantačný adaptér, model 5033

15) Pokyny pre alternatívnu možnosť bez adaptéra.

Alternatívnou možnosťou je vytvoriť kapsu na IPG, umiestniť IPG do kapsy a použiť IPG ako vratnú anódu namiesto ihly. V takom prípade pripojte elektródu priamo ku konektoru IPG a momentovým kľúčom utiahnite poistné skrutky. Odporúča sa do nepoužívaného portu umiestniť portový uzáver a utiahnuť poistnú skrutku s hlavičkou pomocou momentového kľúča. Ak použijete túto možnosť:

- Použite ďalšie preventívne opatrenia na zmenšenie rizika infekcie
- Skoordinujte svoju činnosť s anestetickým tímom, pretože vytvorenie kapsy na IPG si obvykle vyžaduje dodatočnú anestéziu.

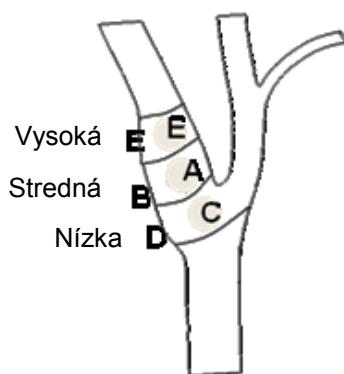
16) Umiestnite implantačný nástroj do spony na neaktívnej strane kontaktu elektródy (pozrite si Obrázok 15). Nástroj je možné ohnúť, aby sa prispôbil mapovaciemu procesu.



Obrázok 15: Elektroda so sponou zapojená do implantačného nástroja so sponou

- 17) Systematicky mapujte odozvu krvného tlaku v karotickom sínuse pomocou elektródy a implantačného nástroja (Obrázok 16 uvádza príklad stratégie) mapovaním oblastí karotického sínusu v nasledovnom poradí (jednotlivé oblasti sú uvedené na obrázku).
- Začnite prednou časťou odhalenej vnútornej karotickej tepny v blízkosti bifurkácie (pozrite si časť A, Obrázok 16)
 - Presuňte sa k spodnej časti vnútornej karotickej tepny na voľnej stene (oproti vonkajšej karotíde) (pozrite si časť B, Obrázok 16)
 - Presuňte sa na spoločnú karotickú tepnu, priamo pod bifurkáciou (pozrite si časť C, Obrázok 16)
 - Hlbšie okolo spoločnej karotídy od C, dole od B, diagonálne od A (pozrite si časť D, Obrázok 16)
 - Odhaľte časť ďalej nad bifurkáciou (bližšie k hlave) a ak sa neidentifikuje žiadna optimálna poloha, zvážte polohy na zadnej strane karotického sínusu (pozrite si časť E, Obrázok 16)
 - Ďalej optimalizujte polohu s najlepšou odozvou mapovaním malých podčastí okolo tejto polohy

POZNÁMKA: Počas mapovania udržiavajte úplný kontakt elektródy a podkladovej fólie s karotickým sínusom jemným tlakom (minimalizujte deformáciu ciev elektródou).



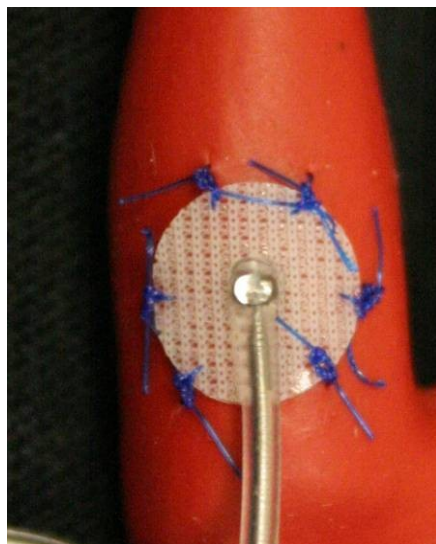
Obrázok 16: Stratégia systematického mapovania v rôznych polohách na odhalenom karotickom sínuse.

Stlačte tlačidlo **Edit and Test (Upraviť a testovať)** pre jednu z terapií.

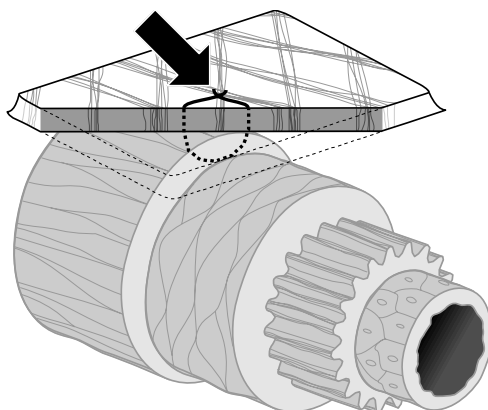
Poznámka: Mapovanie s cieľom nájdania vhodnej polohy kontaktu elektródy vyžaduje posúdenie baroreflexnej odozvy na stimuláciu. Najkonzistentnejšia odozva počas implantácie je odvodená z meraní srdcovej frekvencie a krvného tlaku pochádzajúcich buď z intraarteriálnej kanyly alebo pletyzmografu s prstovou manžetou. Tiež je možné použiť systémovú vaskulárnu rezistenciu, tá však nemusí byť dostupná vo všetkých strediskách. Vo všetkých prípadoch sa očakáva zmena aspoň v jednom z týchto parametrov na pomoc pri zavádzaní kontaktu elektródy.

Proces stimulácie na mapovanie by mal prebiehať nasledovne:

- a. Zrušte začiarňnutie oboch dráh. Stlačte **Test Now (Testovať teraz)** a pomocou položky Elapsed Time (Uplynulý čas) počkajte požadovanú časovú dobu pred meraním základných hemodynamických a/alebo fyziologických parametrov.
 - b. Začnite testovanie reakcií.
 - c. Začiarknite políčko požadovanej dráhy a nastavte amplitúdu na 6 mA, šírku impulzu na 125 μ s a frekvenciu na 80 impulzov/s. Spustite terapiu stlačením tlačidla **Test Now (Testovať teraz)**. Pri vyhodnocovaní citlivosti pacienta na terapiu je možné najskôr skúšať nižšie úrovne prúdu. Pri vyšších šírkach impulzov možno budú potrebné amplitúdy na úrovni 5 až 10 mA. Počas mapovania karotického sínusu musí byť trvanie každej aktivácie testu dostatočné na stanovenie hemodynamickej reakcie, ktorú je možné obvykle stanoviť do 30 až 60 sekúnd, ale môže to trvať 120 sekúnd alebo dlhšie.
 - d. Odporúča sa použiť nižšie hodnoty nastavení (vrátane vypnutia) v prípade, že:
 - sa vyskytnú príslušné zmeny v hemodynamických parametroch alebo
 - je zaznamenaná problematická stimulácia tkaniva alebo
 - je zistená nežiaduca interakcia monitorovaním niektorého iného implantovaného zariadenia (pozrite si „Testovanie interakcie zariadenia“ v časti 9) alebo
 - sú zistené akékoľvek iné potenciálne nebezpečné reakcie pacienta.
 - e. Zmerajte a zaznamenajte hemodynamickú a/alebo fyziologickú odozvu.
 - f. Stlačením tlačidla **Stop Test (Zastaviť test)** prerušte terapiu.
- 18) Po identifikovaní optimálneho miesta pripevnite stehmi kontakt elektródy k adventícii karotického sínusu a nezabudnite pritom na nasledujúce informácie:
- Odporúčame označiť si optimálne miesto tkanivovým perom.
 - Cieľom je zabezpečiť pevné uchytenie kontaktu elektródy s dobrým kontaktom medzi
 - kontaktom elektródy a tepnou
 - podložkou a tepnou
 - Odporúča sa použiť stehy z nevstrebateľného monofilamentného vlákna (napr. Prolene) s hrúbkou 5-0 alebo 6-0. Približné polohy uvádza Obrázok 17.
 - Počas fixácie šitím je možné použiť implantačný nástroj na stabilizovanie elektródy (obzvlášť pri prvom stehu).
 - Stehy (obzvlášť prvý steh) môžu vyžadovať tzv. padákovú techniku, aby mohli byť umiestnené cez malý rez.
 - Stehy musia spojiť adventíciu a podkladovú fóliu kontaktu elektródy (pozrite si Obrázok 18).
 - Po pripevnení kontaktu elektródy pár (napr. dvoma, tromi) stehmi je možné primeranosť polohy potvrdiť krátkym privedením testovacieho prúdu do kontaktu elektródy.
 - Po potvrdení správnej polohy je potrebné sponu na neaktívnej strane kontaktu elektródy odstrániť alebo aspoň narezať na uľahčenie prísitia kontaktu elektródy alebo prispôbenie kontaktu elektródy tepne.
 - Dokončíte fixáciu kontaktu elektródy poslednými dvoma alebo tromi stehmi.



Obrázok 17: Odporúčané miesta stehov



ID# T00117A

Obrázok 18: Hĺbka stehu

- Orientácia tela elektródy po prišití kontaktu elektródy nie je rozhodujúca, pokiaľ je možné vytvorenie slučky na odľahčenie napätia. Ak je to možné, preferovaná orientácia tela elektródy je paralelne s tepnou. Konečná orientácia musí zohľadňovať anatómiu konkrétneho pacienta a konečnú polohu kontaktu elektródy (nasledujúce obrázky popisujú orientáciu tela elektródy v smere nadol).

Konečné overenie polohy elektródy

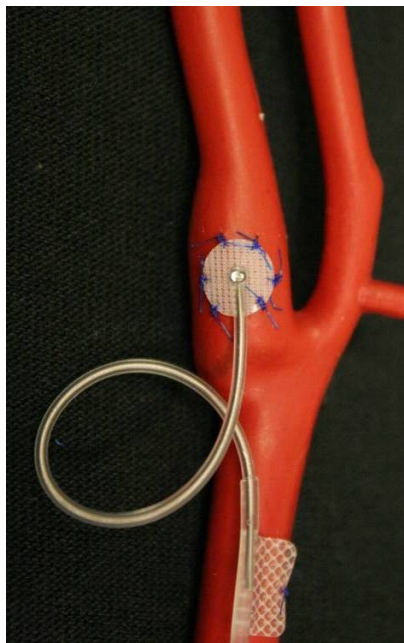
- 19) Po dokončení fixácie pomocou stehov vykonajte posledné testovanie stimulácie na overenie správnej polohy.
 - a. Zaznamenajte základné hemodynamické a/alebo fyziologické meranie.
 - b. Začnite testovanie reakcií.
 - c. Spustíte aktiváciu CSL (typicky pri 2 mA a 65 μ s) začiarknutím políčka požadovanej dráhy a stlačením tlačidla **Test Now (Testovať teraz)**.

- d. Odporúča sa použiť nižšie hodnoty nastavení (vrátane vypnutia) v prípade, že:
- sa vyskytnú príslušné zmeny v hemodynamických parametroch alebo
 - je zaznamenaná problematická stimulácia tkaniva alebo
 - je zistená nežiaduca interakcia monitorovaním niektorého iného implantovaného zariadenia (pozrite si „Testovanie interakcie zariadenia“ v časti 9) alebo
 - sú zistené akékoľvek iné potenciálne nebezpečné reakcie pacienta.
- e. Počkajte približne 1 minútu.
- f. Zaznamenajte hemodynamickú a/alebo fyziologickú odozvu.
- g. Zvyšujte prúd v prírastkoch po 1 – 2 mA a postupujte podľa pokynov v krokoch e a f.
- h. Zastavte testovanie pri maximálnej hodnote 12 mA alebo po dosiahnutí niektorého zo zastavovacích bodov uvedených v kroku d alebo ak sa zaznamená adekvátna hemodynamická a/alebo fyziologická odozva.
- i. Stlačením **Stop Test (Zastaviť test)** prerušíte terapiu.
- j. V tomto bode je možné odstrániť dočasnú anódovú ihlu

POZNÁMKA: Po dokončení mapovacej fázy a fázy prísitia elektródy zákroku je možné anestetický režim zmeniť, aby obsahoval propofol alebo iné látky preferované prítomným anesteziológom bez ohľadu na potenciálny otupujúci účinok.

Uvoľnenie napätia, vytvorenie tunela a kapsy

- 20) Umiestnite slučku uvoľňujúcu napätie do tela elektródy medzi kontakt elektródy a príchytku stehu (pozrite si Obrázok 19 s príkladom).
- Uistite sa, že slučka uvoľňujúca napätie má priemer približne 2 – 3 cm.
 - Príchytka stehu je potrebné prísť k advenciálnej vrstve spoločnej karotickej tepny alebo vonkajšej karotídy (dolná alebo mediálna/laterálna poloha podľa anatómie pacienta). Umiestnenie slučky sa môže líšiť v závislosti od umiestnenia tejto príchytky stehu.



Obrázok 19: Príklad slučky na uvoľnenie napätia

- 21) Tunel je potrebné začať na vonkajšej vrstve spoločnej karotickej tepny, hlboko do zdvíhača hlavy a rozšíriť ho od rezu na krku nadol smerom k priestoru medzi sternálnou a klavikulárnou hlavou zdvíhača hlavy. Prípadne je to možné vykonať pred vytvorením slučky uvoľňujúcej napätie popísanej v kroku 20). Bez ohľadu na to, či sa tento krok vykoná pred alebo po vytvorení slučiek na uvoľnenie napätia, musíte byť počas tohto kroku opatrní, aby sa predišlo ťahaniu za kontakt elektródy alebo telo elektródy.
- 22) Ak ste to už nevykonali v kroku 13), rozrežte kožu za účelom vytvorenia kapsy na IPG v infraklavikulárnej polohe a vykonajte disekciu až do úrovne fascie veľkého prsného svalu.
- Vytvorte kapsu v subkutánnej alebo subfasciálnej rovine v závislosti od osobnej voľby a anatómie pacienta.
 - Kapsu je potrebné umiestniť na tú istú stranu, ako implantát s elektródou/kontaktom elektródy, pokiaľ tomu nebráni anatómia pacienta alebo predošlá implantácia zariadenia.
 - Pri vytváraní kapsy je potrebné byť opatrní, aby sa zaistilo, že telo elektródy neprichádza v kapsu do kontaktu s IPG. Urobíte to vytvorením dodatočného subkutánneho priestoru v časti kapsy na IPG najbližšie k hlave, čím sa umožní zavinutie nadbytočného tela elektródy bez pnutia a mimo hlavného IPG.
 - Orientácia IPG si vyžaduje pozornosť, pretože k poistným skrútkám sa dá dostať na strane IPG so štítkom *neo* a štítkom portu (opačná strana obsahuje model zariadenia a sériové číslo).
 - IPG umiestnený na pacientovej pravej strane

Ak štítok *neo* smeruje von (t. j. smerom k chirurgovi) pri umiestňovaní kapsy na pravú stranu hrudnej steny, elektróda vystupuje do IPG po pravej strane pacienta, čo si bude vyžadovať laterálne rozšírenie kapsy na IPG na umiestnenie nadbytočnej dĺžky elektródy. Aby sa predišlo laterálnemu rozšíreniu, keď je kapsa na pravej strane hrudníka, zariadenie je možné implantovať so štítkom *neo* smerujúcim dovnútra (t.j. smerom do hrudnej dutiny), takže bude rozšírenie kapsy mediálne ku kapsu na IPG.
 - IPG umiestnený na pacientovej ľavej strane

Ak štítok *neo* smeruje pri umiestnení kapsy na ľavej strane hrudníka von, rozšírenie bude mediálne ku kapsu na IPG.
- 23) Dokončíte krčný tunel začatý v kroku 21) až do hĺbky svalu zdvíhača hlavy od rezu na krku až po úroveň priestoru medzi sternálnou a klavikulárnou hlavou zdvíhača hlavy.
- 24) Posuňte svorku z laterálnej časti kapsy na IPG do subkutánnej roviny medzi hlavami zdvíhača hlavy, až kým svorka nebude v kontakte s prstom vloženým do krčného tunela. Po dokončení tunela zasuňte katéter (napr. Red Robinson s veľkosťou 14 Fr) do tunela z krčnej kapsy smerom nadol.
- 25) Uchopte katéter Red Robinson s veľkosťou 14 Fr (alebo podobné zariadenie) svorkou a pretiahnite ho cez tunel.
- 26) Zasuňte konektor elektródy do katétra Red Robinson a pretiahnite telo elektródy cez tunel.
- Počas vytvárania tunela zabráňte napínaniu alebo ťahaniu kontaktu elektródy alebo úchytky stehov.

POZNÁMKA: Pri manipulácii s CSL nechyťajte telo elektródy ani aktívnu časť kontaktu elektródy kovovými svorkami ani chirurgickými kliešťami.

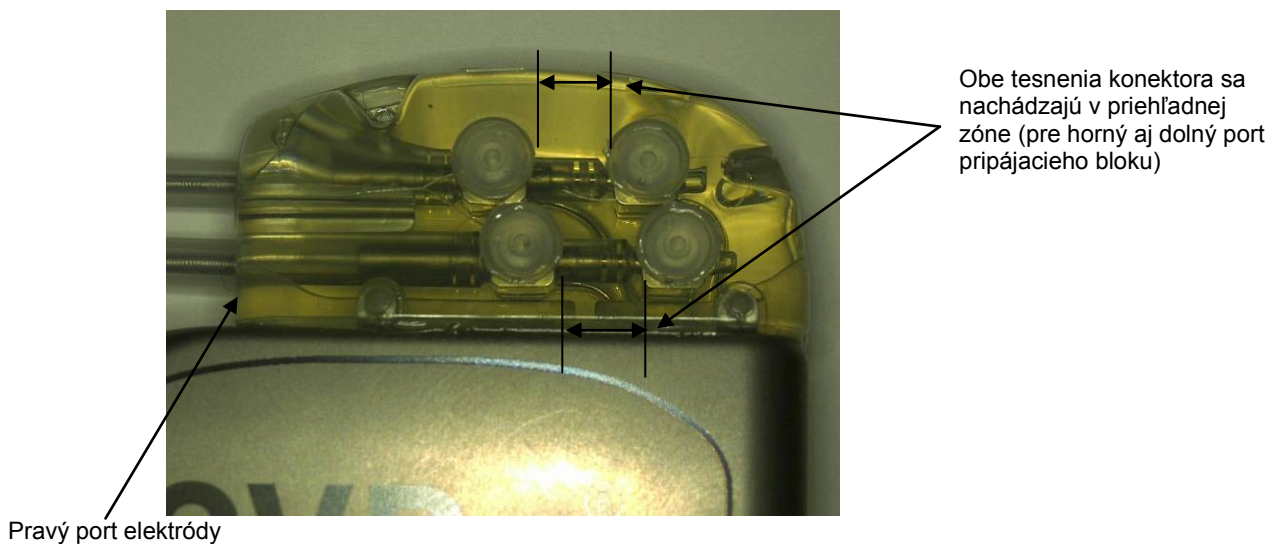
Pripojenie elektródy a zatvorenie rany

27) Pripojte CSL k IPG

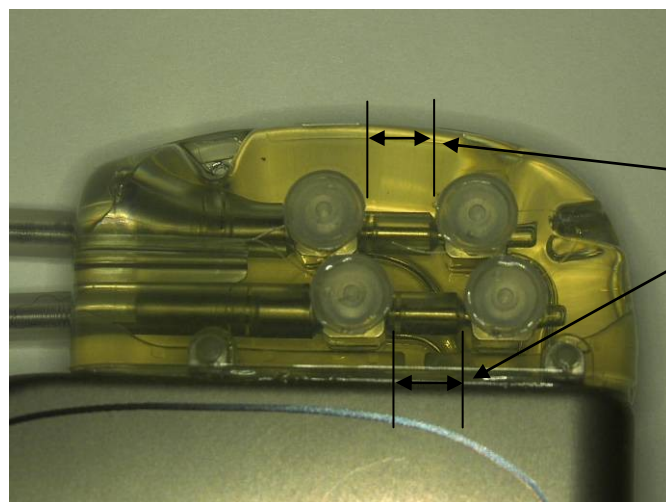
POZNÁMKA: Horný port na pripájacom bloku IPG prislúcha ľavostrannej elektróde a dolný port prislúcha pravostrannej elektróde.

- Ak ste použili implantačný adaptér, odstráňte ho z pripájacieho bloku IPG.
- Vytiahnite konektor elektródy. Očistite konektor elektródy od akejkoľvek krvi a tkaniva a pred pripojením elektródy k IPG skontrolujte, či nie je poškodený.
- Zasuňte konektor do príslušného portu pripájacieho bloku. Pred zasunutím konektora môžete umiestniť do tesniaceho uzáveru momentový kľúč.
- Vizualne skontrolujte, či je konektor úplne zasunutý do pripájacieho bloku, prezrite tesnenia viditeľné medzi blokmi poistných skrutiek (pozrite si Obrázok 20 a Obrázok 21).
- Pri porte so zasunutou elektródou utiahnite momentovým kľúčom všetky poistné skrutky v smere hodinových ručičiek, až kým momentový kľúč nezačne cvakať. Na IPG sa nachádzajú 2 poistné skrutky pre každý port elektródy. Pri pripájaní terapeutickje elektródy sa uistite, že sú obe utiahnuté.
- Skontrolujte správne pripojenie jemným potiahnutím za konektor elektródy a odmeraním impedancie.

POZNÁMKA: Elektrický kontakt s IPG nebude dostatočný, kým úplne neutiahnete poistné skrutky momentovým kľúčom. Nepokúšajte sa aplikovať terapiu bez utiahnutia poistných skrutiek momentovým kľúčom.



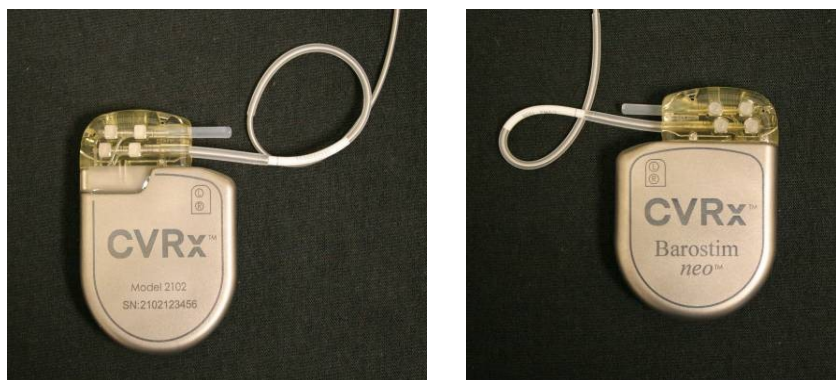
Obrázok 20: Zapojenie konektora do pripájacieho bloku IPG (správne zapojenie)



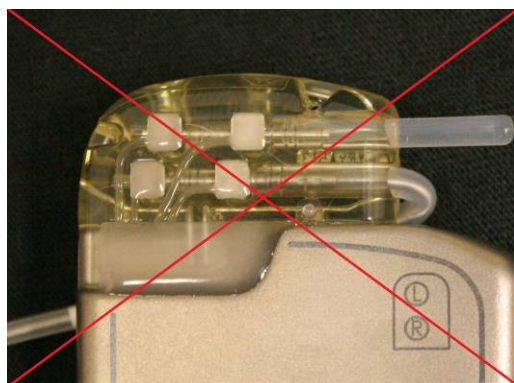
V priehľadnej zóne sa nachádza iba jedno tesnenie konektora (pre horný aj dolný port pripájacieho bloku)

Obrázok 21: Zapojenie konektora do pripájacieho bloku IPG (nesprávne zapojenie)

- 28) Odporúča sa do nepoužívaného portu elektródy na pripájacom bloku umiestniť portový uzáver. Ak použijete portový uzáver, poistnú skrutku s hlavičkou je potrebné utiahnuť.
- 29) Ak sa kapsa nachádza v subkutánnom priestore, umiestnite dva stehy do fascie vzdialené od seba približne ako otvory na stehy na IPG. Musia to byť nevstrebateľné stehy s hrúbkou 0 alebo 1-0 (Ethibond, hodváb alebo Prolene).
- 30) Umiestnite stehy cez otvory na stehy v pripájacom bloku IPG.
- 31) Vložte IPG do kapsy.
- 32) Jemne navíňte nadbytočné telo elektródy a umiestnite ho vedľa IPG (Obrázok 22) tak, aby táto nadbytočná dĺžka elektródy nebola umiestnená priamo pred alebo za IPG (Obrázok 23). Uistite sa, že telo elektródy nie je napnuté a nechajte určitú vôľu medzi kontaktom elektródy a kapsou na IPG.



Obrázok 22: Správne umiestnenie nadbytočného tela elektródy



Nesprávny ostrý uhol elektródy z pripájacieho konektora



Nesprávne umiestnenie elektródy za IPG

Obrázok 23: Nesprávne umiestnenie nadbytočného tela elektródy

- 33) Uviažte steh použitý na pripevnenie IPG k fascii.
- 34) Ak používate subfasciálnu kapsu, uzavrite fasciu nad IPG.
- 35) Vypláchnite kapsu antibiotickým roztokom.
- 36) Skontrolujte impedanciu systému na overenie správnosti elektrických pripojení. Upozorňujeme, že IPG musí byť umiestnený v kapse, aby ste získali presné meranie impedancie.
- 37) Zvážte infiltráciu rezov lokálnym anestetikom
- 38) Zatvorte rezy bežným chirurgickým postupom.
- 39) Zdokumentujte úvodnú konfiguráciu systému in situ pomocou rádiografu.

Testovanie zariadenia pred prepustením pacienta

1. Pacient musí sedieť alebo byť v posteli v uhle približne 45° – 90°. Pacient musí sedieť s podopretým chrbtom a rukami minimálne 5 minút pred vykonaním hemodynamických a/alebo fyziologických meraní. Stlačte tlačidlo **Edit and Test (Upraviť a testovať)** pre jednu z terapií.
2. Zmerajte základné hemodynamické a/alebo fyziologické hodnoty.
3. Spustíte aktiváciu CSL (typicky pri 2 mA a 65 μ s) začiarknutím políčka požadovanej dráhy a stlačením tlačidla **Test Now (Testovať teraz)**.
4. Odporúča sa IPG naprogramovať na nižšie hodnoty nastavení (vrátane vypnutia) v prípade, že:
 - sa vyskytnú príslušné zmeny v hemodynamických parametroch alebo
 - je zaznamenaná problematická stimulácia tkaniva alebo
 - je zistená nežiaduca interakcia monitorovaním niektorého iného implantovaného zariadenia (pozrite si „Testovanie interakcie zariadenia“ v časti 9) alebo
 - sú zistené akékoľvek iné potenciálne nebezpečné reakcie pacienta.
5. Počkajte približne 1 minútu.
6. Zaznamenajte hemodynamickú a/alebo fyziologickú odozvu pacienta.
7. Zopakujte kroky 2 až 6 so zvýšenou amplitúdou impulzov pre optimalizovanie nastavení.
8. Ostatné parametre ako šírka impulzov, frekvencia a dráha (ak sa používa) a iné je možné v prípade potreby testovať nezávisle pomocou podobného postupu.

Implantácia dodatočnej elektródy (ak je potrebná)

Ak je neskôr potrebná dodatočná elektróda, postup implantačného zákroku je podobný ako ten načrtnutý v tejto časti. K umiestneniu elektródy je však potrebných zopár ďalších pokynov:

- Postupujte podľa krokov pre odstránenie IPG podľa popisu v časti 11, kroky 1 až 6.
 - Odstráňte portový uzáver.
 - IPG je možné naďalej používať, ak má batéria dostatočnú životnosť.
- Nová elektróda sa musí uložiť do nového tunela, aby sa predišlo interakcii tunelov, resp. kontaktu s predtým implantovanou elektródou.
- Zasuňte konektory elektródy do príslušných portov na IPG a postupujte podľa krokov zostávajúcich na dokončenie implantácie popísaných v predchádzajúcej časti, pozri Pripojenie elektródy a zatvorenie rany, časť 10.

11. POSTUP VÝMENY IPG

Odporúčania

Postup výmeny IPG sa musí vykonať v deň odporúčanej doby výmeny alebo ešte pred ním.

Chirurgický prístup a techniky na výmenu IPG sa budú líšiť podľa chirurga vykonávajúceho zákrok. Hoci sa môžu jednotlivé prístupy a techniky líšiť, v tejto časti uvádzame základné požiadavky na správnu a bezpečnú výmenu IPG.

Počas tohto zákroku sa bežne používajú lokálne anestetiká.

Použitie antibiotík

Odporúča sa podať antibiotikum poskytujúce ochranu pred gram-pozitívnymi baktériami do 30 minút od vykonania incízie kože a pokračovať aj po operácii počas 24 hodín po zákroku.

Explantácia IPG s vybitou batériou

UPOZORNENIE: Pred prvým rezom prehmatajte miesto implantovaného IPG a elektródy, aby ste overili, že rez nepovediete cez miesto, kde sa nachádza elektróda.

POZNÁMKA: Počas explantačného zákroku buďte opatrní, aby ste predišli poškodeniu implantovaných elektród. Elektroauterizáciu s nízkou ale účinnou frekvenciou je možné použiť na minimalizovanie možnosti poškodenia elektród počas disekcie. Na CSL ani v jeho blízkosti nepoužívajte skalpely, pretože by mohlo dôjsť k poškodeniu vedúcemu k zlyhaniu elektródy.

1. Spustíte telemetrickú reláciu s IPG a stlačte tlačidlo **Stop (Zastaviť)**. Uložte správu (**tlačidlo Uložiť**) (ak si to želáte) a ukončíte reláciu (**Ukončiť reláciu**).
2. Otvorte incíziu pod kľúčnou kosťou nad implantovaným IPG.
3. Pomocou elektroautera alebo tupej disekcie oddelíte tkanivo až k IPG. Možno bude potrebné oddeliť časti elektródy, resp. elektród, aby bolo možné odstrániť IPG.
4. Prerežte fixačné stehy. Pred odstránením IPG sa odporúča odpojiť elektródu, resp. elektródy od konektorových portov (pozri kroky 5 a 6). Vyberte IPG z kapsy.
5. Pomocou momentového kľúča otočte poistné skrutky proti smeru hodinových ručičiek a uvoľnite ich pri každom konektore CSL.
6. Vyberte CSL z konektorových portov IPG a uistite sa, že ľavú a pravú elektródu (ak sa používajú obe) bude možné správne identifikovať počas opätovného zapojenia.
7. Odoberte IPG zo sterilného poľa.
8. Vráťte explantovaný IPG spoločnosti CVRx na preskúmanie a vhodnú likvidáciu.

POZNÁMKA: Pred vrátením IPG si zabezpečte od spoločnosti CVRx súpravu na autorizáciu vráteného tovaru (CVRx Returned Goods Authorization kit) a riaďte sa pokynmi uvedenými v tejto súprave.

Implantácia náhradného IPG

POZNÁMKA: Overte, že náhradný IPG je kompatibilný s elektródovým systémom, ktorý má v súčasnosti pacient implantovaný. Model IPG 2102 je kompatibilný s elektródami modelového radu 103x a môže sa použiť ako náhrada za model IPG 2101.

Implantácia IPG sa musí vykonať podľa krokov uvedených v časti Postup implantácie, pozri Pripojenie elektródy a zatvorenie rany, časť 10.

12. POSTUP EXPLANTÁCIE

Odporúčania

Explantáciu elektródy je potrebné riadne zvážiť v prípade, že podľa ošetrojúceho lekára je nevyhnutná zo zdravotného hľadiska.

Chirurgický prístup a techniky explantácie systému sa budú líšiť podľa preferencií konkrétneho explantačného chirurga. Hoci sa môžu jednotlivé prístupy a techniky líšiť, v tejto časti uvádzame základné požiadavky na správnu a bezpečnú explantáciu systému. V prípade, že je potrebné IPG explantovať, to, či sa bude musieť alebo nebude musieť zároveň odstrániť aj kontakt elektródy, resp. kontakty elektródy, bude závisieť od klinickej situácie.

Použitie antibiotík – neinfikovaný pacient

Ak je zariadenie potrebné odstrániť z iných dôvodov ako je infekcia, odporúča sa podať antibiotikum poskytujúce ochranu pred gram-pozitívnymi baktériami do 30 minút od vykonania incízie kože a pokračovať v jeho podávaní aj po operácii počas 24 hodín po zákroku.

Použitie antibiotík – infikovaný pacient

Ak je zariadenie potrebné odstrániť z dôvodu infekcie a rozbor kultúr identifikoval zodpovednú baktériu, pred operáciou sa musia podať antibiotiká účinné proti tejto identifikovanej baktérii a pokračovať s ich podávaním aj po operácii, až kým známky infekcie nezmiznú (normálna teplota, počet bielych krviniek a diferenciálny rozpočet bielych krviniek). V opačnom prípade sa odporúča pred operáciou začať so širokospektrálnymi antibiotikami a zúžiť ich, keď budú výsledky rozboru kultúr a citlivosti z kultúr odobraných počas operácie.

Explantácia IPG

POZNÁMKA: Elektrokauterizáciu s nízkou, ale účinnou frekvenciou je možné použiť na minimalizovanie možnosti poškodenia elektród počas disekcie. Na CSL ani v jeho blízkosti nepoužívajte skalpely, pretože by mohlo dôjsť k poškodeniu vedúcemu k zlyhaniu elektródy.

1. Spustíte telemetrickú reláciu s IPG a stlačte tlačidlo **Stop (Zastaviť)**. Uložte správu (**tlačidlo Uložiť**) (ak si to želáte) a ukončíte reláciu (**Ukončiť reláciu**).
2. Otvorte incíziu pod kľúčnou kosťou nad implantovaným IPG.
3. Oddel'te tkanivo až k IPG. Možno bude potrebné oddeliť časti elektród, aby bolo možné odstrániť IPG.
4. Prerežte fixačné stehy. Pred odstránením IPG sa odporúča odpojiť elektródy od konektorových portov (pozri kroky 5 a 6). Vyberte IPG z kapsy.
5. Pomocou momentového kľúča otočte poistné skrutky proti smeru hodinových ručičiek a uvoľnite ich pri každom konektore CSL.
6. Vyberte CSL z konektorových portov IPG.
7. Odoberte IPG zo sterilného poľa.
8. Vráťte explantovaný IPG spoločnosti CVRx na preskúmanie a vhodnú likvidáciu.

POZNÁMKA: Pred vrátením IPG si zabezpečte od spoločnosti CVRx súpravu na autorizáciu vráteného tovaru (CVRx Returned Goods Authorization kit) a riad'te sa pokynmi uvedenými v tejto súprave.

Explantácia CSL

1. Spustíte telemetrickú reláciu s IPG a stlačíte tlačidlo **Stop (Zastaviť)**. Uložte správu (**tlačidlo Uložiť**) (ak si to želáte) a ukončíte reláciu (**Ukončiť reláciu**).
2. V rámci prípravy na explantáciu tela elektródy, resp. tiel elektród a kontaktov elektród karotického sínu si prezrite záznamy o implantácii, ako napr. operačnú správu. Tieto dokumenty vám môžu poskytnúť náhľad do relevantných oblastí anatomických štruktúr, s ktorými je elektróda v kontakte, napr. anatomický vzťah k bifurkácii, horným štítnym cievam a podjazykovému a bludnému nervu a veľkosti kontaktu elektródy in-situ, čím sa zaisťujú úplná explantácia elektródy.
3. Na explantáciu elektródy vykonajte incíziu cez príslušnú bifurkáciu karotídy.
4. Rozrežte tkanivo a úplne odkryte telo CSL v spodnej časti rezu na krku. Uvoľnite telo elektródy vedúce smerom k hlave, až kým nedosiahnete časť kontaktu elektródy najbližšie k hlave. Do implantačných pracovných výkazov je potrebné zaznamenať poznámky o prehľade štruktúr oblastí, ktoré sú v kontakte s elektródou. Počas tejto a nasledujúcich disekcií sa identifikuje a zaisťujú bludný nerv.
5. Rozrežte tkanivo až po body, kde je kontakt elektródy prišitý k adventícii karotického sínusu.
6. Prerežte stehy použité na uchytenie kontaktu elektródy a fixačného krídielka.

POZNÁMKA: Odporúča sa stehy prerezávať na povrchu kontaktu elektródy, aby sa predišlo poraneniu okolitého tkaniva.

7. Jemne zatiahnite za telo elektródy a otvorte obklopujúce tkanivo jazvy kaudálno-kraniálnym smerom. Pokračujte, až kým nenarazíte na dolnú hranicu kontaktu elektródy karotického sínu. Buďte opatrní, aby ste nepoškodili podjazykový nerv, otvorte puzdro vytvorené z tkaniva obkolesujúceho jazvu a prerežte stehy uchytačacie podložku kontaktu elektródy k adventícii karotídy. Jemným potiahnutím vyberte kontakt elektródy z karotického sínusu.

POZNÁMKA: Ak sa kontakt elektródy nebude dať vysunúť z obklopujúceho fibrózneho tkaniva, bude potrebné ďalšie uvoľnenie.

8. Pomocou momentového kľúča otočte poistné skrutky proti smeru hodinových ručičiek a uvoľnite ich.
9. Odpojte CSL z konektorových portov IPG.
10. Posuňte malú svorku pozdĺž tela CSL a otvorte puzdro tkaniva jazvy obklopujúce telo elektródy.
11. Z rezu na krku jemným potiahnutím vyberte CSL.

POZNÁMKA: Ak elektródu nie je možné vybrať týmto spôsobom, bude potrebné vykonať ďalšie postupy, ako napr. transekcii nad úrovňou kapsy na IPG alebo sekvenčnú dilatáciu puzdra zjazveného tkaniva.

12. Vydezinfikujte súčasti CSL a dvakrát ich utesnite vo vrečku alebo inej nádobe označenej varovaním pred biologickým ohrozením.
13. Vráťte explantovaný CSL spoločnosti CVRx na preskúmanie a vhodnú likvidáciu.
14. Pokyny na implantáciu akýchkoľvek nových súčastí nájdete v časti 10.

POZNÁMKA: Pred vrátením CSL získajte od spoločnosti CVRx súpravu na autorizáciu vráteného tovaru a riadte sa pokynmi uvedenými v tejto súprave.

13. POKYNY PRE PACIENTOV

Nasledujúce informácie je potrebné poskytnúť pacientom, ktorým sa implantuje tento systém.

- Systém slúži ako doplnok a nie náhrada iných terapeutických prostriedkov, ako sú lieky, diéta, cvičenie a úprava životného štýlu.
- Implantácia systému si vyžaduje, aby pacient nosil so sebou identifikačnú kartičku s informáciami pre bezpečnostný personál vo verejných inštitúciách s bezpečnostnými systémami na detekciu kovov.
- IPG je potrebné pravidelne vymieňať z dôvodu opotrebovania batérií jednotky.
- Implantácia systému si vyžaduje, aby sa pacient zúčastňoval na pravidelných kontrolných návštevách na kontrolu činnosti systému a reakcie na terapiu.
- Je potrebné, aby pacienti kontaktovali lekára v prípade, že sa u nich vyskytne niektorý z nasledujúcich symptómov.
 - Prejavujú sa u nich symptómy, ktoré môžu byť spojené s terapiou. Medzi tieto symptómy patrí nezvyčajná stimulácia tkaniva v blízkosti špičiek kontaktov elektród, jemné brnenie alebo šklbanie v svaloch na krku, problémy s hovorením alebo prehĺtaním.
 - Prejavujú sa u nich zvýšené známky závratu, mdlôb, malátnosti, bolesti v hrudníku, narastajúce lapanie po dychu alebo opuch.
 - Ich systolický krvný tlak klesol pod 90 mmHg a/alebo ich diastolický krvný tlak klesol pod 50 mmHg.
 - Ich srdcová frekvencia klesla pod 50 úderov za min.

Varovanie: Niektoré medicínske postupy, ako napr. zobrazovanie magnetickou rezonanciou (MRI), diatermická terapia vrátane krátkovlnnej, mikrovlnnej alebo terapeutickéj ultrazvukovej diatermie sú po implantácii systému kontraindikované.

14. INFORMÁCIE PRE POHOTOVOSTNÝ PERSONÁL

Röntgenkontrastný identifikátor

IPG obsahuje jedinečný röntgenkontrastný identifikátor umožňujúci zdravotníckemu personálu identifikovať informácie o implantovanej zdravotníckej pomôcke pomocou röntgenu. (Obrázok 24) uvádza príklad röntgenkontrastného identifikátora IPG spolu s popisom identifikačných znakov.



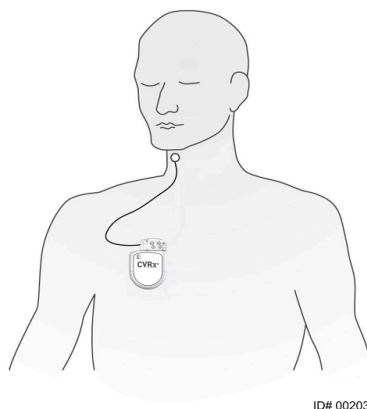
Obrázok 24: Röntgenkontrastný identifikátor

Röntgenkontrastný identifikátor označuje nasledujúce údaje.

- CVRx ako spoločnosť, pre ktorú bol IPG vyrobený.
- Model IPG (napr.: A5 = model 2102).
- Rok výroby IPG (napr.: 11=2011).

Nasledujúci obrázok znázorňuje bežné umiestnenie IPG (Obrázok 25).

POZNÁMKA: Zariadenie je možné implantovať na pacientovu pravú alebo ľavú stranu. Nasledujúci obrázok znázorňuje pacienta so zariadením implantovaným na pravej strane.



Obrázok 25: Miesto implantácie IPG

Artefakt na EKG

Ak je IPG aktívny, na záznamoch EKG je možné pozorovať artefakty.

Dočasné blokovanie výstupu IPG

Magnet smú používať lekári primárnej starostlivosti a zdravotnícky personál pohotovostnej služby. Použite magnet CVRx na *dočasné* blokovanie výstupu IPG, keď je výstup aktívny. Umiestnite stredový otvor magnetu na oblasť s blokom konektorov IPG a nechajte ho na mieste, čím zablokujete výstup. Keď magnet odstránite, predpísaná terapia IPG sa obnoví.

15. RIEŠENIE PROBLÉMOV

Kontaktné informácie spoločnosti CVRx

CVRx, Inc.
 9201 West Broadway Avenue, Suite 650
 Minneapolis, MN 55445 USA
 Telefón: (763) 416-2840
 Fax: (763) 416-2841
 E-mail: engineering@cvrx.com
www.cvr.com

Systémové a varovné hlásenia programovacieho systému

Táto časť uvádza zoznam systémových a varovných hlásení, s ktorými sa môžete stretnúť pri používaní programovacej softvérovej aplikácie CVRx:

V rámci riešenia problémov uložte diagnostický súbor. Tento súbor je potrebné odoslať spoločnosti CVRx na pokročilú podporu pri riešení problémov. Ak chcete uložiť diagnostický súbor, otvorte aplikáciu **CVRx Launcher** (Spúšťač CVRx), prejdite na tlačidlo **Programmer Diagnostics (Diagnostika programovacieho systému)** a zvolíte **Save PGM Diagnostics (Uložiť diagnostiku PGM)**.

Systémové/varovné hlásenie	Pravdepodobná príčina, resp. príčiny	Riešenie problémov
PGM005 – Programovací systém nie je pripojený PGM006 – Problém s pripojením programovacieho systému PGM007 – Zlyhanie programovacieho systému	<ul style="list-style-type: none"> Slabé pripojenie USB Poškodené programovacie rozhranie Poškodený USB kábel programovacieho rozhrania 	<ol style="list-style-type: none"> Uistite sa, že je USB kábel programovacieho rozhrania správne pripojený. Uistite sa, že USB kábel programovacieho rozhrania nie je prerezaný ani inak poškodený. Uistite sa, že na programovacom rozhraní svieti zelený indikátor napájania. Odpojte a následne opäť pripojte USB kábel. Ak bude problém pretrvávať, zatvorte a potom opäť spustíte aplikáciu Ak bude problém aj naďalej pretrvávať, obráťte sa na spoločnosť CVRx
IPG002 – Kontrola IPG nie je možná IPG007 – Požiadavka programovania Miesto parametra alebo merania impedancie elektródy sa zobrazia tri otázniky „???”	<ul style="list-style-type: none"> Strata komunikácie 	<ol style="list-style-type: none"> Uistite sa, že je programovacie rozhranie postavené rovno a že sa medzi ním a IPG nenachádzajú žiadne prekážky. Uistite sa, že štítok na prednej alebo zadnej strane programovacieho rozhrania je nasmerovaný na IPG. Uistite sa, že vzdialenosť medzi programovacím rozhraním a IPG nie je väčšia ako 2 metre. Ak bude problém pretrvávať, zatvorte a potom opäť spustíte aplikáciu Ak bude problém aj naďalej pretrvávať, obráťte sa na spoločnosť CVRx

Ak softvér prestane reagovať na zadávanie klávesnicou alebo ukazovacím zariadením: používateľ môže použiť správcu úloh (otvoríte ho stlačením ctrl-alt-delete) a zatvoriť aplikáciu. Používateľ môže následne opäť spustiť aplikáciu. Ak je to neúspešné, programovací počítač môžete reštartovať, aby sa obnovila funkčnosť.

16. ZÁRUKA / ODMIETNUTIE ZÁRUKY

DÔLEŽITÉ UPOZORNENIE – OBMEDZENÁ ZÁRUKA

Túto obmedzenú záruku poskytuje spoločnosť CVRx, Inc. 9201 West Broadway Avenue, Suite 650, Minneapolis, MN 55445.

Táto OBMEDZENÁ ZÁRUKA zaručuje pacientovi, ktorý dostane systém *neo* (uvádzaný ako „Produkt“), že v prípade, ak Produkt nebude fungovať podľa špecifikácií z akéhokoľvek iného dôvodu, akým je opotrebovanie batérie do jedného roka od implantácie („Záručná doba“), spoločnosť CVRx poskytne bezplatnú náhradu. Ak sa batéria Produktu opotrebuje počas Záručnej doby, spoločnosť CVRx za ňu poskytne náhradu za zníženú cenu. Táto zľava sa bude zakladať na pomere zvyšného času v rámci Záručnej doby v deň opotrebovania voči celkovej Záručnej dobe.

Všetky Varovania uvedené na štítkoch Produktu sú neoddeliteľnou súčasťou tejto OBMEDZENEJ ZÁRUKY.

Na to, aby bolo možné robiť si nárok na OBMEDZENÚ ZÁRUKU, sa musia splniť tieto podmienky:

Produkt sa musí používať pred „Dátumom spotreby“ .

Produkt sa nesmel opravovať ani upravovať mimo kontroly spoločnosti CVRx žiadnym spôsobom, ktorý by podľa posúdenia spoločnosti CVRx narúšal jeho stabilitu a spoľahlivosť. Produkt nesmel byť predmetom nesprávneho použitia, zneužitia ani nehody.

Produkt je potrebné vrátiť spoločnosti CVRx do 30 dní od zistenia potenciálneho nedodržania technických požiadaviek, ktoré viedlo k nároku na základe tejto OBMEDZENEJ ZÁRUKY. Všetky vrátené Produkty budú majetkom spoločnosti CVRx

Spoločnosť CVRx nie je zodpovedá za žiadne náhodné alebo následné škody, ktoré okrem iného zahŕňajú zdravotnícke poplatky vyplývajúce z akéhokoľvek použitia, poškodenia alebo zlyhania Produktu, či už sa nárok zakladá na záruke, zmluve, úmyselnom porušení práva alebo inom.

Táto Obmedzená záruka je určená len pre pacienta, ktorý dostal Produkt. Čo sa týka všetkých ostatných, spoločnosť CVRx neposkytuje žiadnu záruku, výslovnú alebo odvodenú, vrátane akýchkoľvek odvodených záruk predajnosti alebo vhodnosti na konkrétny účel vyplývajúcich z nariadenia, všeobecného práva, zvyku alebo iného. Žiadna takáto výslovná alebo odvodená záruka pacienta nebude platná dlhšie ako jeden (1) rok. Táto Obmedzená záruka slúži ako výlučný opravný prostriedok pre ktorúkoľvek osobu.

Výnimky a obmedzenia uvedené vyššie nemajú za cieľ ani nemajú byť chápané tak, aby porušovali akékoľvek záväzné ustanovenia platných zákonov. Ak ktorúkoľvek časť alebo podmienku tejto OBMEDZENEJ ZÁRUKY vyhlási súd v príslušnej jurisdikcii za nelegálnu, nevykonateľnú alebo v konflikte s platným právom, platnosť zvyšných častí tejto OBMEDZENEJ ZÁRUKY tým nebude ovplyvnená a všetky práva a povinnosti treba chápať a dodržiavať tak, ako keby toto Odmietnutie záruky neobsahovalo konkrétnu neplatnú časť alebo podmienku.

Žiadna osoba nemá právomoc zaviazať spoločnosť CVRx k akýmkoľvek vyhláseniam, podmienkam ani záruke okrem tejto Obmedzenej záruky.

17. POZNÁMKY TÝKAJÚCE SA ZÁKONNÝCH POŽIADAVIEK

Vysielač v implantovateľnom impulznom generátore je certifikovaný podľa normy IC: 9464A-IPG210A.

Vysielače v programovacom rozhraní sú certifikované podľa normy IC: 9464A-PGM901.

Termín „IC:“ pred certifikačným číslom zariadenia znamená len to, že zariadenie splnilo technické parametre určené Kanadským ministerstvom priemyslu.

Toto zaradenie nesmie rušiť prevádzku staníc fungujúcich v pásme 400,150 – 406,000 MHz v meteorologických zariadeniach, meteorologických satelitných služieb a satelitných služieb na sledovanie zeme a musia prijímať akékoľvek prijímané rušenie, vrátane rušenia, ktoré by mohlo spôsobiť neželanú činnosť.

Prevádzka podlieha nasledujúcim dvom podmienkam: (1) toto zariadenie nesmie spôsobovať rušenie a (2) toto zariadenie musí prijať akékoľvek rušenie, ktoré by mohlo spôsobiť neželanú činnosť zariadenia.

18. TECHNICKÉ ÚDAJE NEIMPLANTOVATELNÝCH SÚČASTÍ

Programovací systém

Technický údaj	Hodnota
Prevádzková teplota	10 °C až 35 °C Ak sa zariadenie skladovalo pri extrémnych teplotách, minimálne 1 hodinu pred použitím je potrebné umiestniť ho do prostredia s prevádzkovou teplotou.
Atmosférický tlak	525 mmHg až 760 mmHg (700 hPa až 1010 hPa) (10,2 psia až 14,7 psia)
Vibrácie	0,5 G, 10 až 500 Hz, rýchlosť zmeny frekvencie 0,5 oktávy/min.
Skladovacia/prepravná teplota	-20 °C až 60 °C
Skladovacia/prepravná vlhkosť	Relatívna vlhkosť 5 % až 90 %

Súčasti programovacieho systému

Súčasť	Technický údaj	Hodnota
Programovacie rozhranie	Vstupný zdroj napájania	Z počítača
Programovací systém IEC60601-1-2 Odsek týkajúci sa systému	Ďalšie zariadenie pripájané k zdravotníckemu elektrickému zariadeniu musí spĺňať príslušné normy IEC alebo ISO (napr. IEC 60950-1 pre zariadenia spracovávajúce údaje). Navyše musia všetky konfigurácie spĺňať požiadavky na zdravotnícke elektrické systémy (pozri IEC 60601-1-1 alebo odsek 16 v 3. vyd. normy IEC 60601-1, v tomto poradí). Ktokoľvek, kto pripája ďalšie zariadenie k zdravotníckemu elektrickému zariadeniu, konfiguruje zdravotnícky systém, a je teda zodpovedný za to, aby tento systém spĺňal požiadavky na zdravotnícke elektronické systémy. Upozorňujeme na fakt, že miestne zákony majú prednosť pred požiadavkami uvedenými vyššie. V prípade pochybností sa obráťte na miestneho zástupcu alebo oddelenie technických služieb.	
Programovacie rozhranie IEC60601-1-1 Odsek týkajúci sa systému	Programovacie rozhranie je vhodné na použitie v patientskom prostredí.	

Počítač

Technický údaj	Hodnota
Bezpečnostné požiadavky a požiadavky na elektromagnetickú kompatibilitu	<ul style="list-style-type: none"> EN 60950-1 UL 60950-1 EN 55022 EN 55024 FCC, časť 15, emisie triedy B

Rôzne informácie

Popis	Informácia
Typ ochrany proti zasiahnutiu elektrickým prúdom	Programovacie rozhranie nie je zariadenie napájané z elektrickej siete.
Stupeň ochrany proti zasiahnutiu elektrickým prúdom	Programovacie rozhranie spĺňa požiadavky normy IEC 60601-1-1 na dotykový prúd.
Stupeň ochrany pred vniknutím vody	Bežný
Metódy sterilizácie alebo dezinfekcie	Nesmie sa sterilizovať.
Informácie týkajúce sa elektromagnetického alebo iného rušenia a rady týkajúce sa prípadného vyhnutia sa.	Nepoužívajte v blízkosti zariadenia vytvárajúceho elektromagnetické rušenie (EMI). EMI môže spôsobiť poruchu funkčnosti programovacieho zariadenia. Príkladmi takýchto zariadení sú mobilné telefóny, RTG prístroje a iné monitorovacie zariadenia.
Príslušenstvo alebo materiály používané so zariadením, ktoré môžu ohroziť bezpečnosť.	Kábel programovacieho rozhrania.
Čistenie a údržba, s frekvenciou	Ak systém vyzerá špinavý alebo znečistený, pozrite si časť Čistenie programovacieho systému. Nevyžaduje sa žiadna preventívna údržba. Nepoužívajte programovací systém, ak vyzerajú programovacia jednotka alebo káble poškodené. Systém neobsahuje žiadne časti podliehajúce servisu. V prípade vrátenia produktu na servis alebo výmenu sa obráťte na zástupcu spoločnosti CVRx.
Odpojenie napájania zariadenia	Odpojením napájacieho kábla izolujete zariadenie od napájania z elektrickej siete.
Názov výrobcu	CVRx, Inc.
Čísla modelov	Programovací systém: Model 9010 Implantačné adaptéry: Model 5030 a 5033 Implantačný nástroj: Model 5031 Súprava príslušenstva: Model 5500 Magnet: Model 5000
Likvidácia produktu	Ak chcete vrátiť produkt spoločnosti CVRx, obráťte sa na zástupcu spoločnosti CVRx. Produkt sa nesmie likvidovať s bežným odpadom.

19. TECHNICKÉ ÚDAJE IMPLANTOVATEĽNÝCH SÚČASTÍ

Impulzný generátor

Technický údaj	Hodnota
Konektory	Bez snímania Unipolárna stimulácia (bipolárne pripojenia sa používajú pri implantačnom adaptéri) Priemer otvoru na kolík elektródy 1,5 mm Priemer otvoru na hrdlo elektródy 3,48 mm
Hmotnosť	60 gramov
Výška	72 mm
Šírka	50 mm
Hrúbka	14 mm
Objem	< 40 cm ³
Materiály	Titánový obal Pripájací blok z materiálu Tecothane Silikónové tesnenia Poistné skrutky z nehrdzavejúcej ocele
Elektródy	Používajte len elektródy CVRx modelového radu 103x
Materiály v súprave príslušenstva	Portový uzáver sa skladá z hrdla z nehrdzavejúcej ocele a silikónového tela
Batéria	1 článok z monofluoridu grafitu a vanádiu oxidu strieborného Teoretická kapacita 7,50 Ah
Spotreba prúdu a menovitá predpokladaná životnosť	Spotreba prúdu závisí od nastavenia parametrov. Podrobnosti nájdete v časti 9.
Likvidácia produktu	Ak chcete vrátiť produkt spoločnosti CVRx, obráťte sa na zástupcu spoločnosti CVRx. Produkt sa nesmie likvidovať s bežným odpadom.

Parametre impulzného generátora

Parameter	Jednotky	Programovateľné hodnoty
Therapy Schedule (Harmonogram terapie) Časy From/To (Od/do) pre Therapy (N) (Terapia (N)) alebo Therapy Off (Terapia vypnutá)	HH:MM	Povolené sú až 3 záznamy Ľubovoľný čas počas dňa V krokoch po 15 minútach
Output Pathway (Výstupná dráha) pre Therapy (N) (Terapia (N))	Nie je k dispozícii	LEFT (Ľavá) a RIGHT (Pravá) sú voliteľné nezávisle od seba
LEFT Pulse Amplitude (Amplitúda impulzov VĽAVO) pre Therapy (N) (Terapia (N))	miliampéry	0,8 až 20,0
RIGHT Pulse Amplitude (Amplitúda impulzov VPRAVO) pre Therapy (N) (Terapia (N))	miliampéry	0,8 až 20,0
LEFT Pulse Width (Šírka impulzov VĽAVO) pre Therapy (N) (Terapia (N))	μs	15 až 500

Parameter	Jednotky	Programovateľné hodnoty
RIGHT Pulse Width (Šírka impulzov VPRAVO) pre Therapy (N) (Terapia (N))	µs	15 až 500
Therapy Frequency (Terapeutická frekvencia) pre Therapy (N) (Terapia (N))	PPS (impulzov/s)	10 až 100

Elektróda (modely 1036 a 1037)

Technický údaj	Hodnota (menovitá)
Dĺžka	Model 1036: 40 cm Model 1037: 50 cm
Kompatibilita	Kompatibilné so systémom CVRx neo
Konektor	Kompatibilný s IPG neo CVRx
Typ konektora	Aktívny: priemer = 1,41 mm, aktívna dĺžka = 5,18 mm
Kolík	Neaktívny: priemer = 2,67 mm, aktívna dĺžka = 4,06 mm
Kružok	14,22 mm (vrátane neaktívnej dĺžky krúžku)
Dĺžka konektora (od kolíka po krúžok)	
Materiál kolíka/krúžku	Nehrdzavejúca oceľ
Materiál tesnenia / izolačný materiál	Silikónová guma
Telo elektródy	Zliatina kobaltu, niklu, chrómu a molybdénu so strieborným jadrom
Materiál vodiča	Silikónová guma
Izolačný materiál tela elektródy	
Kontakty elektród	Platina a irídium s plášťom z oxidu irídia
Materiál kontaktu elektródy	Silikónová guma
Materiál podložky kontaktu elektródy	
Likvidácia produktu	Ak chcete vrátiť produkt spoločnosti CVRx, obráťte sa na zástupcu spoločnosti CVRx. Produkt sa nesmie likvidovať s bežným odpadom.

20. VYHLÁSENIA O ELEKTROMAGNETICKEJ KOMPATIBILITE

Preventívne opatrenia pre programovací systém týkajúce sa EMC

Programovací systém model 9010 potrebuje špeciálne preventívne opatrenia týkajúce sa elektromagnetickej kompatibility (EMC) a je potrebné ho inštalovať a uviesť do prevádzky v súlade s informáciami o EMC uvedenými v tejto príručke.

Prenosné a mobilné vysokofrekvenčné komunikačné zariadenie môže ovplyvniť programovací systém model 9010.

Použitie iných napájacích káblov alebo USB káblov ako dodaných s programovacím systémom, model 9010, môže mať za následok zvýšené emisie alebo zníženú odolnosť.

Programovací systém model 9010 sa nesmie používať v blízkosti iných zariadení ani položený na iných zariadeniach. Ak je takéto použitie nutné, programovací systém model 9010 bude potrebné sledovať, aby sa overila bežná činnosť v tejto konfigurácii.

Technické údaje programovacieho systému týkajúce sa vysokých frekvencií

Činnosť programovacieho systému, model 9010, môže byť rušená iným zariadením aj v prípade, že toto druhé zariadenie spĺňa požiadavky na emisie podľa CISPR. Prevádzkové technické údaje vysokofrekvenčnej telemetrie sú nasledovné:

pásmo MICS 402 – 405 MHz. Efektívna vyžarovaná energia je pod limitmi špecifikovanými v normách:

- Európa: EN ETSI 301 839-2
- USA: 47 CFR 95 podčasť I
- Kanada: RSS-243

pásmo 2,4 GHz 2,4 – 2,4835 GHz. Efektívna vyžarovaná energia je pod limitmi špecifikovanými v normách:

- Európa: EN ETSI 301 328
- USA: 47 CFR 15.249
- Kanada: RSS-210

Tabuľka 3: Elektromagnetické emisie

Usmernenie a vyhlásenie výrobcu – elektromagnetické emisie		
Programovací systém, model 9010, je určený na použitie v elektromagnetickom prostredí, ktoré je špecifikované nižšie. Zákazník alebo používateľ programovacieho systému, model 9010, musí zaistiť, aby sa systém v takomto prostredí používal.		
Skúška emisií	Zhoda	Elektromagnetické prostredie – usmernenie
Vysokofrekvenčné emisie CISPR 11	Skupina 2	Programovací systém, model 9010, musí vyžarovať elektromagnetickú energiu, aby mohol fungovať podľa svojho určenia. Môže to ovplyvniť elektronické zariadenia v jeho blízkosti. Programovací systém model 9010 je vhodný na použitie vo všetkých budovách, vrátane obytných budov a budov priamo pripojených k verejnej rozvodnej sieti nízkeho napätia, ktorá napája obytné budovy.
Vysokofrekvenčné emisie CISPR 11	Trieda B	
Harmonické emisie IEC 61000-3-2	Trieda A	
Kolíbanie napätia / emisie v dôsledku rýchlych zmien napätia IEC 61000-3-3	Vyhovuje	


Tabuľka 4: Elektromagnetická odolnosť

Usmernenie a vyhlásenie výrobcu – elektromagnetická odolnosť			
Programovací systém, model 9010, je určený na použitie v elektromagnetickom prostredí, ktoré je špecifikované nižšie. Zákazník alebo používateľ programovacieho systému, model 9010, musí zaistiť, aby sa systém v takomto prostredí používal.			
Skúška odolnosti	Úroveň skúšky podľa normy IEC 60601	Úroveň zhody	Elektromagnetické prostredie – usmernenie
Elektrostatický výboj (ESD) IEC 61000-4-2	± 6 kV kontakt ± 8 kV vzduch	± 6 kV kontakt ± 8 kV vzduch	Podlahy musia byť drevené, betónové alebo s keramickou dlažbou. Ak sú pokryté syntetickým materiálom, relatívna vlhkosť musí byť aspoň 30 %.
Rýchle elektrické prechodné javy / skupiny impulzov IEC 61000-4-4	± 2 kV pre napájacie vedenia ± 1 kV pre prívodné/ výstupné vedenia	± 2 kV pre napájacie vedenia ± 1 kV pre prívodné/ výstupné vedenia	Kvalita napájania z elektrickej siete musí byť taká, ako v typickom komerčnom alebo nemocničnom prostredí.
Rázový impulz IEC 61000-4-5	± 1 kV vedenie – vedenie ± 2 kV vedenie – zem	± 1 kV diferenciálny režim ± 2 kV spoločný režim	Kvalita napájania z elektrickej siete musí byť taká, ako v typickom komerčnom alebo nemocničnom prostredí.
Krátkodobé poklesy napätia, krátke prerušenia a kolísania napätia na prívodnom vedení elektrického prúdu IEC 61000-4-11	< 5 % U_T (> 95 % pokles U_T v priebehu 0,5 cyklu) 40 % U_T (60 % pokles U_T v priebehu 5 cyklov) 70 % U_T (30 % pokles U_T v priebehu 25 cyklov) < 5 % U_T (> 95 % pokles U_T v priebehu 5 s)	< 5 % U_T (> 95 % pokles U_T v priebehu 0,5 cyklu) 40 % U_T (60 % pokles U_T v priebehu 5 cyklov) 70 % U_T (30 % pokles U_T v priebehu 25 cyklov) < 5 % U_T (> 95 % pokles U_T v priebehu 5 s)	Kvalita napájania z elektrickej siete musí byť taká, ako v typickom komerčnom alebo nemocničnom prostredí. Ak používateľ programovacieho systému, model 9010, vyžaduje počas prerušenia napájania z elektrickej siete nepretržitú prevádzku, odporúča sa programovací systém, model 9010, napájať zo záložného zdroja alebo batérie.

Magnetické pole na sieťovom kmitočte (50/60 Hz) IEC 61000-4-8	3 A/m	3 A/m	Magnetické polia na sieťovom kmitočte musia byť na úrovni charakteristickej pre typické miesto v typickom komerčnom alebo nemocničnom prostredí.
POZNÁMKA U_T je striedavé napätie elektrickej siete pred aplikáciou úrovne skúšky.			

Usmernenie a vyhlásenie výrobcu – elektromagnetická odolnosť

Programovací systém, model 9010, je určený na použitie v elektromagnetickom prostredí, ktoré je špecifikované nižšie. Zákazník alebo používateľ programovacieho systému, model 9010, musí zaistiť, aby sa systém v takomto prostredí používal.

Skúška odolnosti	Úroveň skúšky podľa normy IEC 60601	Úroveň zhody	Elektromagnetické prostredie – usmernenie
Vedené vysokofrekvenčné emisie IEC 61000-4-6	3 Vrms 150 kHz až 80 MHz	3 V	<p>Prenosné a mobilné vysokofrekvenčné komunikačné zariadenia sa nesmú používať bližšie k akejkoľvek časti programovaciemu systému, model 9010, vrátane káblov, ako je odporúčaná separačná vzdialenosť vypočítaná na základe rovnice určenej pre danú frekvenciu vysielača.</p> <p>Odporúčaná separačná vzdialenosť</p> $d = \left[\frac{3,5}{3} \right] \sqrt{P}$
Vyžarované vysokofrekvenčné emisie IEC 61000-4-3	3 V/m 80 MHz až 2,5 GHz	3 V/m	$d = \left[\frac{3,5}{3} \right] \sqrt{P} \quad 80 \text{ MHz až } 800 \text{ MHz}$ $d = \left[\frac{7}{3} \right] \sqrt{P} \quad 800 \text{ MHz až } 2,5 \text{ GHz}$ <p>kde P je maximálny menovitý výkon vysielača vo wattoch (W) podľa výrobcu vysielača a d je odporúčaná separačná vzdialenosť v metroch (m).</p> <p>Intenzita poľa pevných vysokofrekvenčných vysielačov stanovená na základe elektromagnetického prieskumu miesta inštalácie^a nesmie byť nižšia ako úroveň zhody v každom frekvenčnom rozsahu.^b</p> <p>Rušenie môže vzniknúť v blízkosti zariadení označených nasledujúcim symbolom:</p> 

POZNÁMKA 1 Pri frekvenciách 80 MHz a 800 MHz sa použije vyšší frekvenčný rozsah.

POZNÁMKA 2 Tieto usmernenia nemusia platiť vo všetkých situáciách. Šírenie elektromagnetického žiarenia je ovplyvnené pohlcovaním a odrazom od stavieb, objektov a ľudí.

^a Intenzita poľa pevných vysielačov, ako sú napríklad základňové stanice pre rádiotelefony (mobilné, resp. bezdrôtové) a pozemné mobilné rádiokomunikačné prostriedky, rádioamatérske zariadenia, rozhlasové vysielačie v pásmach AM a FM a televízne vysielačie, sa teoreticky nedá presne odhadnúť. Pri posudzovaní elektromagnetického prostredia s pevnými vysokofrekvenčnými vysielačmi je potrebné zväžiť prieskum lokality z hľadiska elektromagnetickej kompatibility. Ak nameraná intenzita poľa v mieste, kde sa používa programovací systém model 9010, prekračuje úroveň zhody z hľadiska vysokofrekvenčných emisií uvedenú vyššie, programovací systém model 9010 bude potrebné sledovať, aby sa potvrdila jeho normálna činnosť. Ak zaznamenáte abnormálnu činnosť, môžu byť potrebné ďalšie opatrenia, ako napr. zmena orientácie alebo premiestnenie programovacieho systému, model 9010.

^b Vo frekvenčnom rozsahu 150 kHz až 80 MHz musí byť intenzita poľa nižšia ako 3 V/m.

Tabuľka 5: Separačná vzdialenosť

Odporúčaná separačná vzdialenosť medzi prenosnými a mobilnými vysokofrekvenčnými komunikačnými zariadeniami a programovacím systémom, model 9010

Programovací systém, model 9010, je určený na použitie v elektromagnetickom prostredí, v ktorom je vyžarované vysokofrekvenčné rušenie kontrolované. Zákazník alebo používateľ programovacieho systému, model 9010, môže zabrániť elektromagnetickému rušeniu udržiavaním minimálnej vzdialenosti medzi prenosnými a mobilnými vysokofrekvenčnými komunikačnými zariadeniami (vysielačmi) a programovacím systémom, model 9010, podľa odporúčaní uvedených nižšie a v závislosti od maximálneho výstupného výkonu komunikačného zariadenia.

Maximálny menovitý výstupný výkon vysielača W	Separačná vzdialenosť podľa frekvencie vysielača m		
	150 kHz až 80 MHz	80 MHz až 800 MHz	800 MHz až 2,5 GHz
	$d = \left[\frac{3,5}{3} \right] \sqrt{P}$	$d = \left[\frac{3,5}{3} \right] \sqrt{P}$	$d = \left[\frac{7}{3} \right] \sqrt{P}$
0,01	0,12	0,12	0,23
0,1	0,37	0,37	0,74
1	1,2	1,2	2,3
10	3,7	3,7	7,4
100	12	12	23

V prípade vysielačov s maximálnym menovitým výstupným výkonom, ktorý nie je uvedený vyššie, možno separačnú vzdialenosť d v metroch (m) stanoviť podľa rovnice platnej pre frekvenciu vysielača, kde P je maximálny menovitý výstupný výkon vysielača vo wattoch (W) podľa výrobcu vysielača.

POZNÁMKA 1 Pri frekvenciách 80 MHz a 800 MHz sa použije separačná vzdialenosť pre vyšší frekvenčný rozsah.

POZNÁMKA 2 Tieto usmernenia nemusia platiť vo všetkých situáciách. Šírenie elektromagnetického žiarenia je ovplyvnené pohlcovaním a odrazom od stavieb, objektov a ľudí.

21. VYHLÁSENIE O ZHODE (DOC) NA ZÁKLADE SMERNICE R&TTE

Jedinečná identifikácia tohto vyhlásenia Časť 21 dokumentu 900097-SLO, Referenčná príručka systému *neo* o zhode:

My, spoločnosť CVRx, Inc., so sídlom na 9201 West Broadway Avenue, Suite 650, Minneapolis, Minnesota 55445, vyhlasujeme v rámci našej výhradnej zodpovednosti, že produkt:

Názov produktu: Barostim *neo*TM

Obchodný názov:

Typ alebo model:

Implantovateľný impulzný generátor (IPG)

2102

Programovací systém CVRx

9010

Relevantné doplnkové informácie:

(napr. číslo šarže, série alebo sériové číslo, zdroje a počet položiek)

Nie sú dostupné

na ktorý sa toto vyhlásenie vzťahuje, je v súlade so základnými požiadavkami a inými relevantnými požiadavkami smernice o rádiovom zariadení a koncových telekomunikačných zariadeniach a o vzájomnom uznávaní ich zhody (R&TTE) (1999/5/ES). Produkt je v zhode s nasledujúcimi normami a/alebo inými normatívnymi dokumentmi:

Odkaz na normu	Popis
EN 60601-1	Zdravotnícke elektrické prístroje, Časť 1 Všeobecné požiadavky na bezpečnosť
EN 60601-1-2	Zdravotnícke elektrické prístroje, Časť 1-2 Všeobecné požiadavky na bezpečnosť, Pridružená norma: Elektromagnetická kompatibilita – požiadavky a skúšky
ETSI EN 300 328	Elektromagnetická kompatibilita a záležitosti rádiového spektra (ERM); Širokopásmové prenosné systémy; Zariadenia na prenos dát pracujúce v pásme ISM 2,4 GHz a využívajúce metódy modulácie s rozloženým spektrom; Harmonizovaná EN vzťahujúca sa na základné požiadavky podľa článku 3.2 smernice R&TTE
ETSI EN 301 489-1	Elektromagnetická kompatibilita a záležitosti rádiového spektra (ERM); Elektromagnetická kompatibilita (EMC), norma pre rádiové zariadenia a služby, Časť 1: Spoločné technické požiadavky
ETSI EN 301 489-27	Elektromagnetická kompatibilita a záležitosti rádiového spektra (ERM); Elektromagnetická kompatibilita (EMC), norma pre rádiové zariadenia a služby, Časť 27: Osobitné podmienky pre aktívne zdravotnícke implantáty s ultranízkym výkonom (ULP-AMI) a súvisiace periférne zariadenia (ULP-AMI-P)
ETSI EN 301 489-17	Elektromagnetická kompatibilita a záležitosti rádiového spektra (ERM); Elektromagnetická kompatibilita (EMC), norma pre rádiové zariadenia, Časť 17: Osobitné podmienky na širokopásmové prenosové systémy
ETSI EN 301 839-2	Elektromagnetická kompatibilita a záležitosti rádiového spektra (ERM); Rádiové zariadenia vo frekvenčnom rozsahu 402 MHz až 405 MHz pre aktívne zdravotnícke implantáty s ultranízkym výkonom a príslušenstvo; Časť 2: Harmonizovaná EN vzťahujúca sa na základné požiadavky podľa článku 3.2 smernice R&TTE

Obmedzenie platnosti (ak existuje): Žiadne

Doplňujúce informácie:

Notifikovaný orgán:

Northwest EMC
22975 NW Evergreen Parkway, Suite 400
Hillsboro, OR 97124 USA

Technický súbor k dispozícii u:

CVRx, Inc.

Miesto a dátum vydania (tohto vyhlásenia o zhode): Minneapolis, Minnesota dňa 24. októbra 2013

Podpísal v mene výrobcu:



(Podpis oprávnenej osoby)

Meno (tlačeným):

Dean Bruhn-Ding

Titul:

Viceprezident pre regulačné záležitosti a zabezpečenie kvality

CVRx, Rheos, *neo*, Medicine ReEnvisioned, Barostim *neo*, Barostim a Barostim Therapy sú ochranné známky spoločnosti CVRx, Inc. Všetky ostatné ochranné známky sú vlastníctvom ich príslušných majiteľov.

Zoznam príslušných patentov nájdete na stránke www.cvr.com/patent-marking.

©2013 CVRx, Inc. Všetky práva vyhradené.

CVRx™

Medicine ReEnvisioned™



CVRx, Inc.

9201 West Broadway Avenue, Suite 650

Minneapolis, MN 55445 USA

Telefón: (763) 416-2840

Fax: (763) 416-2841

www.cvr.com

CE 2013
0050

EC REP

Emergo Europe

Molenstraat 15

2513 BH, The Hague

Holandsko

Telefón: +31 70 345 8570

Fax: +31 70 346 7299

REF

900097-SLO Rev. B

24. októbra 2013