

REZUMATUL PRIVIND SIGURANȚA ȘI PERFORMANȚA CLINICĂ

SSCP-008

Familia de produse seturi de catetere Hemo-Cath® LT

INFORMAȚII IMPORTANTE

Rezumatul privind siguranța și performanța clinică (SSCP) este conceput să asigure accesul public la un rezumat actualizat al principalelor aspecte de siguranță și performanță clinică a dispozitivului.

Acest SSCP nu este conceput să înlocuiască Instrucțiunile de utilizare ca document principal care asigură utilizarea în siguranță a dispozitivului, nici să le ofere utilizatorilor sau pacienților sugestii diagnostice sau terapeutice.

Documente aplicabile	
Tip document	Titlu / Număr document
DHF	10013, 10014
Număr fișier „Documentație MDR”	MDR-008

Istoricul revizuirilor					
Revizie	Data	CR#	Autor	Descrierea modificărilor	Validat
1	04OCT2021	26535	RS	Implementarea SSCP	<input type="checkbox"/> Da, această versiune a fost validată de Organismul notificat în limba următoare: Engleză <input type="checkbox"/> Nu, această versiune nu a fost validată de Organismul notificat întrucât acesta este un dispozitiv

					implantabil de clasa IIa sau IIb
2	25IUL2022	27030	RS	Actualizare programată; SSCP actualizat în conformitate cu CER-008_C. În plus, au fost adăugate următoarele elemente: UDI-DI de bază, numele și numărul unic de identificare al Organismului notificat, nomenclatorul EMDN, cuantificarea riscurilor reziduale, beneficii și riscuri legate de terapiile alternative, instruirea necesară pentru hemodializa la domiciliu și tabelul cu acronime.	<input type="checkbox"/> Da, această versiune a fost validată de Organismul notificat în limba următoare: Engleză <input type="checkbox"/> Nu, această versiune nu a fost validată de Organismul notificat întrucât acesta este un dispozitiv implantabil de clasa IIa sau IIb
3	19SEP2022	27292	GM	Informații suplimentare adăugate la Revizia 2. Secțiunea 8 a fost actualizată pentru a se alinia cu cele mai actuale standarde armonizate și Specificații comune (CS) aplicate. Cuantificarea riscurilor reziduale a fost actualizată pentru a se alinia cu categoriile de nocivitate din instrucțiunile de utilizare. Numărul total de cazuri identificate și utilizate pentru evaluarea performanțelor clinice, prezentat în secțiunea 5, a scăzut de la 5.506 la 672 pe baza excluderii următoarelor surse de dovezi clinice din cohorte mixte: Onder et al., 2007 (175 Cases), Haas et al., 2010 (3,170 Cases), Granata et al., 2018 (1,489 de cazuri).	<input type="checkbox"/> Da, această versiune a fost validată de Organismul notificat în limba următoare: Engleză <input type="checkbox"/> Nu, această versiune nu a fost validată de Organismul notificat întrucât acesta este un dispozitiv implantabil de clasa IIa sau IIb
4	06JUL2023	28266	GM	Actualizare periodică; Actualizat în conformitate cu CER-008, Revizia D	<input type="checkbox"/> Da, această versiune a fost validată de Organismul

					<p>notificat în limba următoare: Engleză</p> <p><input type="checkbox"/> Nu, această versiune nu a fost validată de Organismul notificat întrucât acesta este un dispozitiv implantabil de clasa IIa sau IIb</p>
5	01JUL2024	29151	GM	Actualizare periodică; Actualizat în conformitate cu CER-008, Revizia E	<p><input type="checkbox"/> Da, această versiune a fost validată de Organismul notificat în limba următoare: Engleză</p> <p><input type="checkbox"/> Nu, această versiune nu a fost validată de Organismul notificat întrucât acesta este un dispozitiv implantabil de clasa IIa sau IIb</p>
6	31JUL2025	25-0051	GM	Actualizare periodică; Actualizat în conformitate cu CER-008, Revizia F	<p><input type="checkbox"/> Da, această versiune a fost validată de Organismul notificat în limba următoare: Engleză</p> <p><input type="checkbox"/> Nu, această versiune nu a fost validată de Organismul notificat întrucât acesta este un dispozitiv implantabil de clasa IIa sau IIb</p>

UTILIZATORI/PROFESIONIȘTI DIN DOMENIUL SĂNĂȚĂȚII

Următoarele informații sunt destinate utilizatorilor/profesiștilor din domeniul sănătății. După aceste informații, există un rezumat destinat pacienților.

1. Identificarea dispozitivului și informații generale

Denumirea comercială a/denumirile comerciale ale dispozitivului	Hemo-Cath® LT
Numele și adresa producătorului	Medical Components, Inc. 1499 Delp Drive Harleysville, PA 19438 SUA
Număr unic de înregistrare (SRN) al producătorului	US-MF-000008230
UDI-DI de bază	00884908106MS
Descrierea / textul nomenclaturii dispozitivelor medicale	F900202 – Catetere și seturi permanente de hemodializă
Clasa dispozitivului	III
Data emiterii primului certificat CE pentru acest dispozitiv	Noiembrie 1997
Numele și SRN reprezentantului autorizat	Expert reglementare europeană Medical Product Service GmbH (MPS) Borngasse 20 35619 Braunfels, Germania SRN: DE-AR-000005009
Numele și numărul unic de identificare al organismului notificat	BSI Netherlands NB2797

Dispozitivele din domeniul de aplicare al acestui document sunt seturi de catetere pentru hemodializă pe termen lung. Codurile de piesă ale dispozitivului sunt organizate în categorii de variante. Aceste dispozitive sunt distribuite ca tăvi pentru procedură, în diverse configurații, inclusiv cu accesorii și dispozitive auxiliare (consultați secțiunea „Accesorii destinate utilizării împreună cu dispozitivul”).

Variante de dispozitive:

Descrierea variantei	Cod piesă
12.5F x 15cm Hemo Cath LT drept	30540-815-100
12.5F x 18cm Hemo Cath LT drept	30540-818-100
12.5F x 24cm Hemo Cath LT drept	30540-824-100
12.5F x 28cm Hemo Cath LT pre-curbat	3293G
12.5F x 28cm Hemo Cath LT drept	3289G
12.5F x 32cm Hemo Cath LT pre-curbat	3294G
12.5F x 32cm Hemo Cath LT drept	3306G
8F x 18cm Hemo Cath LT drept	3189G
8F x 24cm Hemo Cath LT drept	3190G

Tăvi procedură:

Cod catalog	Cod piesă	Descriere
SL18P	3189G	Set cateter Hemo-Cath® 8F x 18cm (manșon la 15 cm de vârf)
SL24P	3190G	Set cateter Hemo-Cath® 8F x 24cm (manșon la 21 cm de vârf)
MC101241	30540-815-100	Set cateter Hemo-Cath® LT 12.5F x 15cm (manșon la 10 cm de vârf)
MC101242	30540-818-100	Set cateter Hemo-Cath® LT 12.5F x 18cm (manșon la 13 cm de vârf)
MC101243	30540-824-100	Set cateter Hemo-Cath® LT 12.5F x 24cm (manșon la 19 cm de vârf)
SL28E.	3289G	Set cateter Hemo-Cath® LT 12.5F x 28cm (manșon la 23 cm de vârf)
SL32E.	3306G	Set cateter Hemo-Cath® LT 12.5F x 32cm (manșon la 27 cm de vârf)
SL28PCE.	3293G	Set cateter pre-curbat Hemo-Cath® LT 12.5F x 28cm (manșon la 23 cm de vârf)
SL32PCE.	3294G	Set cateter pre-curbat Hemo-Cath® LT 12.5F x 32cm (manșon la 27 cm de vârf)

Configurarea tăvilor de procedură:

Tip configurare	Componente set
Set 8F	(1) Cateter (1) AC INTRODUCĂTOR (18GA) diam. ext. 1,3mm x diam. int. 1,0mm x 70mm (1) FIR DE GHIDAJ CU VÂRF ÎN FORMĂ DE J (R 3mm), 0,97mm x 70cm (0,038) (1) Dispozitiv de împingere (1) Dispozitiv de realizare a pasajului (1) DISPOZITIV DE INTRODUCERE DETAȘABIL (10F), diam. int. 3,4mm x 18cm

Tip configurare	Componente set
	(1) Bisturiu (1) Clemă Hemo-Cath (2) Capace de capăt (1) Card de identificare a pacientului (1) Pachet de informații pentru pacienți
Set 12.5F	(1) Cateter (1) AC INTRODUCĂTOR (18GA) diam. ext. 1,3mm x diam. int. 1,0mm x 70mm (1) FIR DE GHIDAJ CU VÂRF ÎN FORMĂ DE J (R 3mm), 0,97mm x 70cm (0,038) (1) Dispozitiv de împingere (1) Dispozitiv de realizare a pasajului (1) Manșonul tunelizatorului (1) DISPOZITIV DE INTRODUCERE DETAȘABIL (13F), diam. int. 4,4mm x 18cm (1) Bisturiu (1) Clemă Hemo-Cath (2) Capace de capăt (1) Card de identificare a pacientului (1) Pachet de informații pentru pacienți
Set pre-curbat 12.5F	(1) Cateter (1) AC INTRODUCĂTOR (18GA) diam. ext. 1,3mm x diam. int. 1,0mm x 70mm (1) FIR DE GHIDAJ CU VÂRF ÎN FORMĂ DE J (R 3mm), 0,97mm x 70cm (0,038) (1) Dispozitiv de împingere (1) Dispozitiv de realizare a pasajului (1) Manșonul tunelizatorului (1) DISPOZITIV DE INTRODUCERE DETAȘABIL (13F), diam. int. 4,4mm x 18cm (1) Bisturiu (2) Capace de capăt (1) Card de identificare a pacientului (1) Pachet de informații pentru pacienți

2. Utilizarea preconizată a dispozitivului

Scopul preconizat	Cateterul Hemo-Cath® LT sunt destinate utilizării la pacienții adulți și pediatrici care nu au acces vascular funcțional permanent sau care nu sunt candidați pentru accesul vascular permanent, pentru care accesul vascular venos central pentru dializă este considerat necesar pe baza recomandării unui medic calificat și autorizat. Cateterul este conceput pentru a fi utilizat sub supravegherea regulată și evaluarea cadrelor medicale calificate. Acest cateter este strict de unică folosință.
Indicație(ii)	Cateterul Hemo-Cath® LT sunt indicate pentru utilizare pe termen scurt sau pe termen lung în cazul în care accesul vascular este necesar timp de 14 zile sau mai mult în scopul hemodializei și al aferezei.

Populație(ii) țintă	Cateterul Hemo-Cath® LT sunt destinate utilizării la pacienții adulți și pediatrici care nu au acces vascular funcțional permanent sau care nu sunt candidați pentru accesul vascular permanent, pentru care accesul vascular venos central pentru dializă este considerat necesar pe baza recomandării unui medic calificat și autorizat.
Contraindicații și/sau limitări	<ul style="list-style-type: none"> • Alergii cunoscute sau suspectate la oricare dintre componentele cateterului sau ale trusei. • Acest dispozitiv este contraindicat pentru pacienții care prezintă coagulopatie severă, necontrolată sau trombocitopenie.

3. Descrierea dispozitivului

Figura 1: Hemo-Cath® LT Pre-curbat



Figura 2: Hemo-Cath® LT Drept



Descrierea dispozitivului	Cateterul Hemo-Cath® LT este un cateter cu acces unic, cu dublu lumen, pentru termen lung, utilizat pentru a extrage și a returna sângele prin două pasaje separate (lumene). Fiecare lumen este conectat prin intermediul unei linii de extensie. Tranziția dintre lumen și prelungire este adăpostită într-un butuc turnat. Fiecare lumen are volumul de încărcare identificat prin inele de identificare asamblate în clemele de pe prelungiri. O manșetă din poliester este plasată pe lumenul cateterului pentru ca țesutul să crească și să ancoreze cateterul. Cateterul încorporează sulfat de bariu pentru a facilita vizualizarea sub fluoroscopie sau raze X.
---------------------------	--

	<p>Cateterul a fost testat la debite de până la 400 ml/min (12.5F) și 250 ml/min (8F). Cateterul este disponibil într-o varietate de dimensiuni pentru a se adapta preferințelor medicului și nevoilor clinice.</p>																																
Materiale/substanțe în contact cu țesutul pacientului	<p>Procentele din tabelul de mai jos se bazează pe greutatea cateterului de 18 cm (11,44 g) și pe cea a cateterului de 24 cm (11,81 g).</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">8F Hemo-Cath® LT</th> </tr> <tr> <th>Material</th> <th>% Greutate (g/g)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Silicon</td> <td>54,70 - 55,66</td> </tr> <tr> <td>Copolimer de acetal</td> <td>20,19 - 20,85</td> </tr> <tr> <td>Poliuretan</td> <td>14,99 - 15,48</td> </tr> <tr> <td>Acrilonitril butadien stiren</td> <td>6,04 - 6,24</td> </tr> <tr> <td>Sulfat de bariu</td> <td>1,75 - 2,17</td> </tr> <tr> <td>Polietilenă tereftalat</td> <td>0,95 - 0,99</td> </tr> </tbody> </table> <p>Procentele din tabelul de mai jos se bazează pe greutatea cateterului de 15 cm (12,08 g) și pe cea a cateterului de 32 cm (13,89 g).</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">12.5F Hemo-Cath® LT</th> </tr> <tr> <th>Material</th> <th>% Greutate (g/g)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Silicon</td> <td>55,00 - 58,92</td> </tr> <tr> <td>Copolimer de acetal</td> <td>17,16 - 19,74</td> </tr> <tr> <td>Poliuretan</td> <td>13,31 - 15,31</td> </tr> <tr> <td>Acrilonitril butadien stiren</td> <td>5,20 - 5,98</td> </tr> <tr> <td>Sulfat de bariu</td> <td>1,91 - 3,62</td> </tr> <tr> <td>Polietilenă tereftalat</td> <td>1,79 - 2,06</td> </tr> </tbody> </table> <p>Notă: Conform instrucțiunilor de utilizare, dispozitivul este contraindicat la pacienții cu alergii cunoscute sau suspectate la materialele de mai sus.</p> <p>Notă: Accesoriile care conțin oțel inoxidabil pot conține până la 4% în greutate de cobalt, substanță CMR.</p>	8F Hemo-Cath® LT		Material	% Greutate (g/g)	Silicon	54,70 - 55,66	Copolimer de acetal	20,19 - 20,85	Poliuretan	14,99 - 15,48	Acrilonitril butadien stiren	6,04 - 6,24	Sulfat de bariu	1,75 - 2,17	Polietilenă tereftalat	0,95 - 0,99	12.5F Hemo-Cath® LT		Material	% Greutate (g/g)	Silicon	55,00 - 58,92	Copolimer de acetal	17,16 - 19,74	Poliuretan	13,31 - 15,31	Acrilonitril butadien stiren	5,20 - 5,98	Sulfat de bariu	1,91 - 3,62	Polietilenă tereftalat	1,79 - 2,06
	8F Hemo-Cath® LT																																
	Material	% Greutate (g/g)																															
	Silicon	54,70 - 55,66																															
Copolimer de acetal	20,19 - 20,85																																
Poliuretan	14,99 - 15,48																																
Acrilonitril butadien stiren	6,04 - 6,24																																
Sulfat de bariu	1,75 - 2,17																																
Polietilenă tereftalat	0,95 - 0,99																																
12.5F Hemo-Cath® LT																																	
Material	% Greutate (g/g)																																
Silicon	55,00 - 58,92																																
Copolimer de acetal	17,16 - 19,74																																
Poliuretan	13,31 - 15,31																																
Acrilonitril butadien stiren	5,20 - 5,98																																
Sulfat de bariu	1,91 - 3,62																																
Polietilenă tereftalat	1,79 - 2,06																																
Informații privind substanțele medicinale din dispozitiv	N/A																																
Cum își atinge dispozitivul modul de acțiune dorit	<p>Cateterul de dializă sunt tuburi de acces amplasate central. Un cateter de hemodializă tipic utilizează un tub subțire, flexibil. Tubul are două orificii. Tubul intră într-o venă largă. De obicei, această venă este vena jugulară internă. Sângele se retrage printr-un lumen al cateterului. Sângele curge în aparatul de dializă printr-un set de tuburi separate. Sângele este apoi procesat și filtrat. Sângele revine la pacient prin al doilea lumen. Dispozitivul este utilizat când dializa trebuie să înceapă imediat. Pacienții pot să nu aibă o fistulă sau grefă AV funcțională. De obicei, hemodializa cu cateter are loc pe termen scurt. În unele cazuri, poate exista acces pe termen lung. De exemplu, dacă există probleme</p>																																

	legate de susținerea fistulei sau grefei AV. Cateterul poate fi utilizat și pentru afereză. Afereza poate avea loc într-o unitate cu bancă de sânge sau într-un centru de hemodializă. Ca și hemodializa, tratamentele prin afereză extrag sângele din cateter și apoi returnează sângele prin cateter. Există tipuri diferite de afereză. Dacă hemodializa curăță sângele, afereza separă și extrage o componentă a sângelui.	
Informații privind sterilizarea	Conținutul unui ambalaj nedeschis și intact este steril și non-pirogen. Sterilizat cu oxid de etilenă.	
Generații/variante anterioare	Numele generației anterioare	Diferențe față de dispozitivul actual
	N/A	N/A
Accesorii destinate utilizării în combinație cu cateterele Hemo-Cath LT	Numele accesoriului	Descrierea accesoriului
	Fir de ghidare	Pentru utilizare intravasculară generală pentru a facilita amplasarea selectivă a dispozitivelor medicale în anatomia vasului.
	Dispozitiv de împingere fir de ghidare	Accesoriu pentru introducerea firului de ghidare în vena țintă.
	Ac introducător	Utilizat pentru introducerea percutanată a firelor de ghidare.
	Bisturiu	Dispozitiv de tăiere în timpul procedurilor medicale chirurgicale, patologice și minore
	Dispozitiv de realizare a pasajului	Instrument utilizat pentru crearea unui pasaj subcutanat
	Clemă Hemo-Cath	Clema de ancorare curbează extensiile
	Dispozitiv de introducere detașabil	Dispozitivele de introducere detașabile sunt concepute să obțină accesul venos central pentru a facilita inserția cateterului în sistemul venos central.
	Dilatator	Conceput pentru introducerea percutanată într-un vas pentru a lărgi orificiul de acces al vasului, pentru amplasarea unui cateter într-o venă.
	Capac de capăt	Pentru a menține curat și a proteja conectorul cateterului între tratamente.
Alte dispozitive sau produse destinate utilizării în combinație cu Hemo-Cath LT	Numele dispozitivului sau produsului	Descrierea dispozitivului sau produsului
	Tegaderm	Pansament adeziv al plăgii, conceput să protejeze cateterul de contaminare când nu este utilizat
	Seringă	Se atașează la acul dispozitivului de introducere pentru a ajuta la capturarea sângelui returnat după ce acul dispozitivului de

introducere perforază vena țintă,
previne embolismul gazos

4. Riscuri și avertismente

Riscuri reziduale și efecte nedorite	<p>Conform instrucțiunilor de utilizare a produsului (IFU 40767BSI), toate procedurile chirurgicale comportă riscuri. Medcomp a pus în aplicare procese de gestionare a riscurilor pentru a identifica și a atenua în mod proactiv aceste riscuri, în măsura în care acest lucru este posibil, fără a afecta negativ profilul beneficii-riscuri al dispozitivului. După atenuare, rămân riscuri reziduale și posibilitatea unor evenimente adverse în urma utilizării acestui produs. Medcomp a stabilit că toate riscurile reziduale sunt acceptabile.</p>	
	Tip de nocivitate reziduală	Reacții adverse posibile asociate cu nocivitatea
	Hemoragie	Hemoragie (poate fi severă) Hemoragie la nivelul arterei femurale Hematom Hemoragie retroperitoneală
	Eveniment cardiac	Aritmie cardiacă Tamponadă cardiacă
	Embolism	Embolism gazos
	Infecție	Bacteriemie Endocardită Infectarea punctului de ieșire Septicemie Infectarea pasajului
	Perforație	Puncționarea venei cave inferioare Lacerarea vasului sanguin Perforarea vasului sanguin Pneumotorax Puncționarea atrului drept Puncționarea arterei subclaviculare Puncționarea venei cave superioare
	Tromboză	Tromboză a venei centrale Tromboza lumenului Tromboză venoasă subclaviculară Tromboză vasculară
Complicații diverse	Leziune a plexului brahial Hemotorax la nivelul nervului femural Leziune pleurală Lacerarea ductului toracic Stenoză venoasă	

Categorie de nocivitate reziduală pentru pacient	Cuantificarea riscurilor reziduale	
	Reclamații PMS (01 ianuarie 2019 – 30 septembrie 2024)	Evenimente PMCF
	Unități vândute: 36.417	Unități studiate: 495
	% din dispozitive	% din dispozitive
Reacție alergică	Nu s-a raportat	0,2%
Hemoragie	0,014%	0,2%
Eveniment cardiac	0,003%	0,2%
Embolism	Nu s-a raportat	Nu s-a raportat
Infecție	0,003%	9,90%
Perforație	Nu s-a raportat	Nu s-a raportat
Stenoză	Nu s-a raportat	Nu s-a raportat
Leziune tisulară	Nu s-a raportat	Nu s-a raportat
Tromboză	Nu s-a raportat	0,2%
Complicații diverse	Nu s-a raportat	Nu s-a raportat

Avertismente și precauții	<p>Toate avertismentele au fost verificate raportat la analiza riscurilor, PMS și testarea posibilității de utilizare pentru a valida consecvența surselor de informații. În conformitate cu instrucțiunile de utilizare ale produsului (IFU 40767BSI), cateterul Hemo-Cath LT prezintă următoarele avertismente:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nu introduceți cateterul în vase trombozate. • Nu împingeți firul de ghidare sau cateterul dacă întâmpinați o rezistență neobișnuită. • Nu introduceți și nu retrageți firul de ghidare cu forță, din nicio componentă. În cazul în care firul de ghidare este deteriorat, firul de ghidare și toate componentele asociate trebuie îndepărtate împreună. • Nu resterilizați cateterul sau accesoriile acestuia, prin nicio metodă. • Conținutul ambalajului nedeschis și nedeteriorat este steril și non pirogenic. STERILIZAT CU OXID DE ETILENĂ • Nu refolosiți cateterul sau accesoriile, deoarece este posibil ca dispozitivul să nu fie curățat și decontaminat în mod corespunzător, ceea ce poate duce la contaminare, degradarea cateterului, oboseala dispozitivului sau reacția la endotoxine. • Nu utilizați cateterul sau accesoriile acestuia dacă ambalajul este deschis sau deteriorat. • Nu utilizați cateterul sau accesoriile acestuia dacă este vizibil vreun semn de deteriorare a produsului sau a expirat termenul de valabilitate. • Nu utilizați instrumente ascuțite lângă tubulatura de prelungire sau lângă lumenul cateterului. • Nu utilizați foarfeci pentru a îndepărta pansamentul. • Nu utilizați dezinfectanți pe bază de iod sau iod pe acest cateter.
---------------------------	---

Cateterul se va deteriora. Pentru acest tip de cateter se recomandă utilizarea de soluții antiseptice pe bază de alcool.

Precauțiile indicate în instrucțiunile de utilizare ale cateterului Hemo-Cath LT sunt următoarele:

- Examinați lumenul cateterului și prelungirile, înainte și după fiecare tratament, pentru a descoperi eventuale semne de deteriorare.
- Pentru a preveni accidentele, asigurați securitatea tuturor capacelor și a conexiunilor sanguine înainte și între tratamente.
- Utilizați pentru acest cateter exclusiv conectori de tip Luer Lock (filetate).
- În cazul rar în care un ambou sau un alt conector se separă de la vreoa componentă în timpul introducerii sau utilizării, luați toate măsurile și precauțiile necesare pentru a împiedica pierderea de sânge sau embolismul gazos și scoateți cateterul.
- Înainte de a încerca să inserați cateterul, asigurați-vă că v-ați familiarizat cu complicațiile de mai sus și cu tratamentul de urgență al acestora, în eventualitatea în care se produce oricare dintre ele.
- Strângerea excesivă repetată a liniilor sanguine, a seringilor și a capacelor va reduce durata de viață a conectorilor și poate determina cedarea acestora.
- Cateterul va fi deteriorat dacă se vor utiliza alte cleme în afara celor furnizate împreună cu această trusă.
- Evitați fixarea lângă conectorii Luer Lock (filetate) și amboul cateterului. Clamparea repetată a tubulaturii în același loc poate duce la slăbirea acestora.

Avertismentele și precauțiile suplimentare indicate în instrucțiunile de utilizare ale cateterului Hemo-Cath® LT sunt următoarele:

- Medicul trebuie să procedeze cu foarte mare atenție în cazul introducerii acestui cateter la pacienții care nu pot să respire sau să mențină o respirație profundă.
- Pacienții care necesită ventilație de susținere prezintă un risc crescut de pneumotorax în timpul canulării venei subclaviculare, ceea ce ar putea cauza complicații.
- Utilizarea îndelungată a venei subclaviculare poate fi asociată cu stenoza venei subclaviculare.
- Nu supraextindeți țesutul subcutanat în timpul tunelizării. Extinderea excesivă poate întârzia/împiedica fixarea manșonului.
- Nu trageți dispozitivul de realizare a pasajului înclinat. Țineți dispozitivul de realizare a pasajului drept pentru a preveni deteriorarea vârfului cateterului.
- NU prindeți și nu trageți de firul de ghidare înainte de a elibera dispozitivul de îndreptare în J. Firul de ghidare poate fi deteriorat dacă este tras împotriva dispozitivului de îndreptare în J.
- Lungimea firului de ghidare introdus este determinată de dimensiunile pacientului. Monitorizați pacientul pe tot parcursul acestei proceduri pentru a observa apariția unei eventuale aritmii. Pacientul trebuie să fie conectat la un sistem de monitorizare cardiacă pe tot

	<p>parcursul acestei proceduri. În cazul în care firul de ghidare ajunge în atriul drept pot apărea aritmii cardiace. Firul de ghidare trebuie să fie ținut ferm pe tot parcursul acestei proceduri.</p> <ul style="list-style-type: none"> • NU îndoii teaca/dilatatorul în timpul inserției, deoarece îndoirea va cauza ruperea prematură a tecii. Țineți teaca/dilatatorul aproape de vârf (la aproximativ 3 cm de vârf) atunci când introduceți inițial prin suprafața pielii. Pentru a face să avanseze teaca/dilatatorul spre venă, strângeți din nou teaca/dilatatorul cu câțiva centimetri (aproximativ 5 cm) deasupra locației inițiale de prindere și împingeți în jos pe teacă/dilatator. Repetați procedura până când teaca/dilatatorul este introdus complet. • Nu lăsați niciodată teaca la locul ei ca un cateter permanent. Se vor produce leziuni ale venei. • Nu fixați cu clema porțiunea cu lumen dublu a cateterului. Clampați numai prelungirile cateterului. Nu utilizați pense cu zimți, utilizați numai clemele pentru linii furnizate. • Nu desfaceți porțiunea de teacă care rămâne în vasul sanguin. Pentru a evita deteriorarea vaselor, trageți înapoi teaca cât mai mult posibil și rupeți-o doar câțiva centimetri pe rând. • Asigurați-vă că a fost aspirat tot aerul din cateter și din prelungirile acestuia. Aerul restant poate determina apariția unui embolism gazos. • Dacă nu este verificată poziționarea cateterului se pot produce traumatisme severe sau complicații letale. • Utilizarea obiectelor ascuțite și a acelor în vecinătatea lumenului cateterului trebuie făcută cu atenție. Contactul cu obiecte ascuțite poate cauza deteriorarea cateterului. • Clampați cateterul numai cu clemele pentru linii furnizate. • Clemele de prelungire trebuie să fie deschise numai pentru aspirație, spălare și tratament de dializă. • Consultați întotdeauna protocolul spitalului sau al unității, complicațiile potențiale și tratamentul acestora, avertismentele și precauțiile înainte de a întreprinde orice tip de intervenție mecanică sau chimică ca răspuns la problemele de performanță ale cateterului. • Numai un medic familiarizat cu tehnicile corespunzătoare trebuie să realizeze procedurile de mai jos. • Nu trageți capătul distal al cateterului prin incizie, deoarece se poate produce contaminarea plăgii.
<p>Alte aspecte de siguranță relevante (de ex. acțiuni corective pe teren etc.)</p>	<p>În perioada 01 ianuarie 2019 - 30 septembrie 2024, au existat 134 reclamații la 36.417 unități vândute, rezultând o rată generală a reclamațiilor de 0,368%. Nu au existat evenimente asociate cu deces. Niciun eveniment nu a dus la retrageri în timpul perioadei de verificare.</p>

5. Rezumatul evaluării clinice și supravegherii ulterioare introducerii pe piață (PMCF)

<p>Rezumatul datelor clinice legate de dispozitivul vizat</p>
<p>Tabelele de mai jos prezintă numerele de cazuri de inserție a dispozitivelor identificate și utilizate pentru evaluarea performanțelor clinice în fiecare sursă de date clinice.</p>

Indicație	Literatura clinică	Date PMCF	Total cazuri	Răspunsurile utilizatorilor din sondaj
Afereză	0	399	399	0
Hemodializă	342	96	438	1
Necunoscută	0	0	0	0
Total	342	495	837	1

Populația de pacienți	Literatura clinică	Date PMCF	Total cazuri	Răspunsurile utilizatorilor din sondaj
Adulți	115	468	583	0
Copii	227	27	254	0
Necunoscută	0	0	0	1
Total	342	495	837	1

Dimensiunea franceză a cateterului	Literatura clinică	Date PMCF	Total cazuri	Răspunsurile utilizatorilor din sondaj
8F	103	19	122	0
12.5F	84	476	560	1
Necunoscută	155	0	155	0
Total	342	495	837	1

Performanța clinică a fost evaluată cu ajutorul unor parametri care au inclus dar nu s-au limitat la timpul de contact, rezultatele inserției cateterului și ratele evenimentelor adverse. Parametrii clinici critici extrași din aceste studii au îndeplinit standardele prevăzute în ghidurile pentru stadiul actual al tehnicii. Nu au existat evenimente adverse neprevăzute sau un număr mare de evenimente adverse detectate în oricare dintre activitățile clinice.

Cateterul Medcomp® trebuie să treacă cu succes testele de utilizare simulată, menite să reproducă utilizarea de 3 ori pe săptămână timp de 12 luni, ca parte a dezvoltării dispozitivului. Cateterul Hemo-Cath® LT a trecut acest test. Deși cateterul Medcomp® nu conține materiale care se degradează în timp, cateterul complet funcțional poate fi îndepărtat din alte motive, cum ar fi infecția refractară, schimbarea tratamentului (precum înlocuirea rinichiului (transplantul) sau utilizarea unei grefe/fistule arteriovenoase). Din aceste motive, literatura clinică publicată nu se concentrează întotdeauna pe durata de viață fizică a unui cateter. În cazul cateterului Hemo-Cath® LT, 401 catetere au avut o durată de 49,1 zile [95% CI: 40,7 – 57,5 zile] care a fost constatată în utilizarea clinică raportată până în prezent. Pe baza acestor informații, cateterul Hemo-Cath® LT are o durată de viață de 12 luni; cu toate acestea, decizia de a îndepărta și/sau de a înlocui cateterul ar trebui să se bazeze pe performanțele și necesitățile clinice, și nu pe un moment predeterminat în timp.

Rezumatul datelor clinice legate de dispozitivul vizat (dacă este cazul)

Au fost generate dovezi clinice din literatura publicată și activitățile PMCF, specifice variantelor cunoscute și necunoscute ale dispozitivului vizat. Explicarea echivalenței din raportul de evaluare clinică actualizat va demonstra că dovezile clinice disponibile pentru aceste variante sunt reprezentative pentru gama de variante de dispozitiv din familia de dispozitive.

Nu există diferențe clinice sau biologice între variantele din familia de dispozitive țintă, iar impactul potențial al diferențelor tehnice va fi explicat în raportul de evaluare clinică actualizat.

Rezumatul datelor clinice din investigațiile anterioare introducerii pe piață (dacă este cazul)

Nu s-au utilizat dispozitive clinice anterior introducerii pe piață pentru evaluarea clinică a dispozitivului.

Rezumatul datelor clinice din alte surse:

Sursa: Rezumatul literaturii de specialitate publicate

Căutările în literatura de specialitate privind dovezile clinice au găsit unsprezece articole de literatură publicate, reprezentând 342 cazuri specifice familiei de dispozitive Hemo-Cath® LT și alte 4.870 de cazuri de cohorte mixte, inclusiv familia de dispozitive Hemo-Cath® LT.

Articolele includ două studii prospective (Lucas et al., 2014, Mohamed et al., 2022), nouă studii retrospective (Stravropoulos et al., 2003, Onder et al., 2007, Haas et al., 2010, Granata et al., 2018, Silva et al., 2020, Kumar et al., 2021, Novljan et al., 2023, Prakash et al., 2023, Salah et al., 2024), și două studii de caz (Lin et al., 2013. Lin et al., 2024).

Bibliografie:

- Granata A, Zanoli L, Trezzi M, et al. Anatomical variations of the left anonymous trunk are associated with central venous catheter dysfunction. *Journal of Nephrology*. 2018;31(4):571-576.
- Lin ZC, Wu DK, Lin WC, Jaw TS, Chen HS, Liu GC. Stent-graft treatment of iatrogenic vertebral artery pseudoaneurysm and arteriovenous fistula. *Chinese Journal of Radiology (Taiwan)*. 2013;38(4):135-138.
- Lucas TC, Tessarolo F, Veniero P, et al. Quantification of fibrin in blood thrombi formed in hemodialysis central venous catheters: A pilot study on 43 CVCs. *Journal of Vascular Access*. 2014;15(4):278-285.
- Haas B, Chittams JL, Trerotola SO. Large-bore Tunneled Central Venous Catheter Insertion in Patients with Coagulopathy. *Journal of Vascular and Interventional Radiology*. 2010;21(2):212-217.
- Kumar G. Catheter-related blood stream infections among children on hemodialysis over 7 years: A single-center experience. *Asian J Pediatr Nephrol* 2021;4:22-5.
- Onder AM, Chandar J, Saint-Vil M, et al. Catheter survival and comparison of catheter exchange methods in children on hemodialysis. *Pediatric nephrology (Berlin, Germany)* 2007;22:1355-61.
- Jesus-Silva SGd, Oliveira JdS, Ramos KTF, et al. Análise das taxas de infecção e duração de cateteres de hemodiálise de curta e longa permanência em hospital de ensino. *J vasc bras*. 2020;19.
- Stravropoulos SW, Pan JJ, Clark TWI, et al. Percutaneous transhepatic venous access for hemodialysis. *Journal of Vascular and Interventional Radiology*. 2003;14(9 1):1187-1190.
- Prakash, R., Ohri, A., Udani, A., & Ali, U. S. (2023). Survival of Tunneled Double Lumen-Cuffed Catheters in Children on Maintenance Hemodialysis—A Retrospective Cohort Study. *Indian Journal of Nephrology*, 33(5), 348-355.
- Salah, D. M., Fadel, F. I., Abdel Mawla, M. A., Mooty, H. N., Ghobashy, M. E., Salem, A. M. & Abd Alazem, E. A. (2024). Vascular access challenges in hemodialysis children. *Italian Journal of Pediatrics*, 50(1), 11.

Novljan, G., Rus, R. R., & Battelino, N. (2023). Comparison of cuffed and uncuffed catheter-related bloodstream infection rates in small hemodialysis patients. *Pediatr Nephrol* 38, 2255–2491.

Lin, T. C., Huang, H. E., Liu, C. A., Na, M. Y., Tsai, H. L., & Chang, J. W. (2024). Bidirectional approach of vascular access for balloon angioplasty in permcath-associated superior vena cava syndrome presenting with transudative chylothorax. *Pediatrics & Neonatology*, 65(5), 506-508.

Mohamed, E. G., Ahmed, S., Mostafa, G., & Bazaraa, M. (2022). Image Guided Techniques for Central Venous Access in Critically Ill Pediatric Patients. *The Medical Journal of Cairo University*, 90(12), 2131-2141.

Sursa: Raportul sondajului de colectare a datelor LTHD_B

Studiul pentru colectarea datelor privind cateterele de hemodializă pe termen lung a urmărit să colecteze informații privind rezultatele de siguranță și performanță ale centrelor care achiziționează catetere de hemodializă pe termen lung Medcomp pentru utilizarea în evaluarea clinică EU MDR. S-a solicitat ca răspunsurile să fie completate de medici sau de alți angajați ai centrelor, sub supravegherea și îndrumarea unui medic. Sondajele au fost distribuite global clienților Medcomp actuali. Răspunsurile au fost colectate din douăzeci și unu de centre din nouă țări (Columbia, Croația, El Salvador, Grecia, Italia, Țările de Jos, Panama, Uruguay și SUA) din America de Nord, America de Sud/Latină și Europa.

Toți pacienții descriși în acest sondaj au specificat hemodializa ca indicație de tratament, cu o vârstă medie de 70,9 ani. Sexul pacienților nu a fost înregistrat în studiu. Toate cele 57 de catetere descrise în cadrul studiului au fost catetere Hemo-Cath® LT de 12,5F cu o lungime de 28 cm.

Parametru	Valoare	Abaterea standard	Interval de încredere 95%
Timp de contact (medie zile)	104,6	65,7	43,8 – 165,4
Rezultate procedurale (succesul inserției)	100%	N/A	100% - 100%
Infecție a fluxului sanguin asociată cu cateterul (CRBSI) (număr per 1.000 zile de cateter)	0	N/A	N/A
Rata de infectare a pasajului (număr per 1.000 zile de cateter)	0	N/A	N/A
Rata de infectare a punctului de ieșire (număr per 1.000 zile de cateter)	1,37	N/A	N/A
Trombi venoși asociați cu cateterul (CAVT) (număr per 1.000 zile de cateter)	1,37	N/A	N/A

Sursa: Raport de date Dr. Trerotola_B

Setul de date a fost furnizat de Scott O. Trerotola, MD ca radiolog intervenționist la Spitalul Universitar din Pennsylvania. Dr. Trerotola este de asemenea profesor de radiologie la Stanley Baum, profesor de radiologie în chirurgie, vicepreședinte pentru calitate, radiologie, președinte asociat și coordonator radiologie intervențională și director Penn HHT Center of Excellence la Perelman School of Medicine la Universitatea din Pennsylvania. Setul de date este consecutiv, cuprinzător și include amplasarea cateterelor de către medicii curanți și medicii specialiști în radiologie intervențională, precum și rezidenții sub supraveghere.

Toate cele 401 catetere Hemo-Cath® LT descrise în cadrul studiului au fost catetere Hemo-Cath® LT 12.5F de lungime variabilă inserate percutanat. Au fost 324 de catetere cu o lungime de 28 cm, 73 de catetere cu o lungime de 32 cm și 4 catetere de lungime necunoscută. 399 catetere au fost indicate pentru afereză, iar 2 catetere au fost indicate pentru hemodializă. 73 de catetere au fost plasate în jugulara internă stângă, 324 de catetere au fost plasate în jugulara internă dreaptă, iar locul de inserție al unui cateter a fost necunoscut.

Parametru	Valoare	Abaterea standard	Interval de încredere 95%
Timp de contact (medie zile)	49,1	86	40,7 – 57,5
Rezultate procedurale (succesul inserției)	99,3%	N/A	98,5% - 100%
Infecție a fluxului sanguin asociată cu cateterul (CRBSI) (număr per 1.000 zile de cateter)	1,83	N/A	N/A
Rata de infectare a pasajului (număr per 1.000 zile de cateter)	0,36	N/A	N/A
Rata de infectare a punctului de ieșire (număr per 1.000 zile de cateter)	0,05	N/A	N/A
Trombi venoși asociați cu cateterul (CAVT) (număr per 1.000 zile de cateter)	0	N/A	N/A

Sursa: PMCF_Medcomp_211

Sondajul pentru utilizatori Medcomp a obținut răspunsuri de la cadrele medicale familiarizate cu orice număr de produse din oferta Medcomp.

28 de respondenți au răspuns că ei sau unitatea lor au utilizat catetere de hemodializă pe termen lung Medcomp, cu 3 respondenți care au utilizat dispozitivul Hemo-Cath LT. Nu au existat diferențe în media impresiilor utilizatorilor în ce privește cateterele de hemodializă pe termen lung în cadrul evaluării standard privind rezultatele de performanță și siguranță sau între tipurile de dispozitive în ce privește siguranța sau performanța.

Punctele de date de mai jos au fost colectate de la utilizatorii cateterelor de hemodializă pe termen lung Medcomp (n=28):

- (Media răspunsurilor pe scala Likert) Cateterele funcționează conform planului – 4,8 / 5
- (Media răspunsurilor pe scala Likert) Ambalajul permite prezentarea aseptică – 4,8 / 5
- (Media răspunsurilor pe scala Likert) Beneficiile depășesc riscul – 4,7 / 5
- Timp de contact (n=26) – 167 zile (Î 95%: 130 – 203)

Punctele de date de mai jos au fost colectate de la utilizatorii cateterelor Hemo-Cath LT (n=3):

- (Media răspunsurilor pe scala Likert) Cateterele funcționează conform planului – 4,6 / 5
- (Media răspunsurilor pe scala Likert) Ambalajul permite prezentarea aseptică – 4,3 / 5
- (Media răspunsurilor pe scala Likert) Beneficiile depășesc riscul – 4,3 / 5
- Timp de contact (n=3) – 161,3 zile (Î 95%: 0 – 466,7)

Sursa: PMCF_Infusion_211

Sondajul pentru colectarea datelor pe linia de produse de perfuzie a urmărit să evalueze informațiile privind rezultatele de siguranță și performanță pentru toate variantele de porturi de perfuzie, PICC, linii centrale și CVC. Au fost colectate 70 răspunsuri la sondaj din 17 țări, reprezentând 471 cazuri de dispozitive.

Au fost colectate 2 cazuri de Hemo-Cath® LT, incluzând mai multe categorii de variante în ceea ce privește dimensiunea franceză (8F, 12,5F) și lungimea (18cm, 24cm). Următoarele evaluări ale rezultatelor au fost colectate pentru dispozitivul Medcomp Hemo-Cath® LT:

- Timp de contact – 30 de zile
- Rezultate procedurale – 100%
- Infecție a fluxului sanguin asociată cu cateterul – Nu s-au raportat evenimente
- Trombi venoși asociați cu cateterul – Nu s-au raportat evenimente
- Infectarea punctului de ieșire – Nu s-au raportat evenimente

Sursa: PMCF_LTHD_242

Analiza datelor Truveta privind hemodializa pe termen lung (LTHD) a evaluat informațiile privind siguranța și rezultatele de performanță pentru Medcomp® și dispozitivele concurente prezente în Truveta Studio. Datele Truveta provin de la un colectiv în creștere de peste 30 de sisteme de sănătate care furnizează 17% din îngrijirea clinică zilnică în toate cele 50 de state americane din 800 de spitale și 20 000 de clinici, reprezentând întreaga diversitate a Statelor Unite. Populația utilizată pentru analiza datelor a fost obținută utilizând limbajul de codificare proprietar al Truveta Studio (Prose) și codurile unice de identificare a dispozitivelor (UDI) reprezentând toate dispozitivele Medcomp® LTHD vandabile și dispozitivele LTHD distribuite și/sau fabricate de alte companii.

Au fost colectate 35 cazuri Hemo-Cath® LT, inclusiv mai multe variante de dispozitive. Toate cazurile au fost descrise ca fiind 8F și 12,5F și cazuri drepte și pre-curbate, configurații (drepte, pre-curbate) și lungimi (18cm, 24cm, 28cm, 32cm) reprezentând catetere cu

lungimea de 18cm, 24cm, 28cm și 32cm. Pentru dispozitivele Hemo-Cath® LT au fost observate următoarele măsuri de siguranță și de performanță de ultimă oră:

- Infecție a fluxului sanguin legată de cateter - 2,2 la 1.000 de zile cu cateter (95%CI: 0,89 - 4,58)
- Tromb venos asociat cateterului - 0 la 1.000 de zile cu cateter (95%CI: 0 - 1,17)
- Infecție la locul de ieșire - 0,32 la 1.000 de zile cu cateter (95%CI: 0,01 – 1.77)
- Infecție de tunel - 0 la 1.000 de zile cu cateter (95%CI: 0 - 1,17)
- Durata de menținere - 16 zile (95%CI: 0 - 45,59)

Modelul de regresie logistică a mărcii de cateter nu a constatat că vreo marcă de cateter Medcomp® a fost asociată semnificativ din punct de vedere statistic cu incidența CRBSI. Regresia logistică agnostică a mărcii a constatat că grupa de vârstă pediatrică (0-19 ani), locul de inserție în vena femurală, cateterul cu numărul patru sau mai mare în seria pentru un anumit pacient, modelele cu vârf divizat și configurațiile pre-curbate au fost asociate semnificativ din punct de vedere statistic cu incidența CRBSI. Split Cath® III a fost asociat cu o scădere semnificativă statistic a incidenței CRBSI în modelul de marcă (OR: 0,46 95%CI: 0,33 - 0,63), și atât cu o lungime mai scurtă a cateterului (<=24 cm), cât și cu o dimensiune franceză mai mică (<14,5F) în modelul agnostic al mărcii.

Rezumatul general al siguranței și performanței clinice

După verificarea datelor privind cateterul Hemo-Cath® LT din toate sursele, este posibil să concluzionăm că beneficiile dispozitivului vizat, adică facilitarea hemodializei și aferezei la pacienții la care alte terapii sau abordarea conservatoare nu sunt indicate sau potrivite, conform recomandării medicului, depășesc riscurile generale și individuale atunci când dispozitivul este utilizat conform instrucțiunilor producătorului. Opinia producătorului și a evaluatorului expert clinic este că activitățile finalizate și în curs sunt suficiente pentru a demonstra siguranța, eficacitatea și profilul beneficiu/risc acceptabil al cateterelor Hemo-Cath® LT.

Rezultat	Criterii de acceptabilitate beneficiu/risc	Tendența dorită	Literatura clinică (Dispozitiv vizat)	Date PMCF (Dispozitiv vizat)
Performanță				
Timpe de contact	Mai mult de 40 de zile	↑	110 zile – 281 zile (Rezumatul literaturii de specialitate publicate)	104,6 zile (Raportul sondajului de colectare a datelor LTHD) 49,1 zile (Raport de date Dr. Trerotola) 161,3 zile (PMCF_Medcomp_211) Scala de răspuns Likert 4,3 / 5 (PMCF_Medcomp_211)** 30 de zile (PMCF_Infusion_211)

				16 de zile (PMCF_LTHD_242)
Rezultate procedurale	Peste 93,3%	↑	100% (Rezumatul literaturii de specialitate publicate)	100% (Raportul sondajului de colectare a datelor LTHD și secțiunea 6.5.8) 99,3% (Raport de date Dr. Trerotola) Scala de răspuns Likert 4,6 / 5 (PMCF_Medcomp_211)**
Siguranța				
Infecție a fluxului sanguin asociată cu cateterul (CRBSI)	Mai puțin de 4,8 incidente de CRBSI per 1.000 zile de cateter	↓	1,72 – 10,1*** per 1.000 zile de cateter (Rezumatul literaturii de specialitate publicate)	Nu s-au raportat evenimente (Raportul sondajului de colectare a datelor LTHD & PMCF_Infusion_211) 1,83 per 1.000 zile de cateter (Raport de date Dr. Trerotola) Scala de răspuns Likert 4,3 / 5 (PMCF_Medcomp_211)** 2,2 per 1.000 zile de cateter (PMCF_LTHD_242)
Rata de infectare a pasajului	Mai puțin de 2,8 incidente de infectare a pasajului per 1.000 zile de cateter	↓	ND*	Nu s-au raportat evenimente (Raportul sondajului de colectare a datelor LTHD & PMCF_Infusion_211) 0,36 per 1.000 zile de cateter (Raport de date Dr. Trerotola) Scala de răspuns Likert 4,6 / 5 (PMCF_Medcomp_211)** 0 per 1.000 zile de cateter (PMCF_LTHD_242)
Rata de infectare a punctului de ieșire	Mai puțin de 3,2 incidente de infectare a punctului de	↓	ND*	1,37 per 1.000 zile de cateter (Raportul sondajului de

	ieșire per 1.000 zile de cateter			colectare a datelor LTHD) 0,05 per 1.000 zile de cateter (Raport de date Dr. Trerotola) Scala de răspuns Likert 4 / 5 (PMCF_Medcomp_211)** 0,32 per 1.000 zile de cateter (PMCF_LTHD_242)
Trombi venoși asociați cu cateterul (CAVT)	Mai puțin de 3,04 incidente de CAVT per 1.000 zile de cateter	↓	0,79 – 2,4 per 1.000 zile de cateter (Rezumatul literaturii de specialitate publicate)	1,37 per 1.000 zile de cateter (Raportul sondajului de colectare a datelor LTHD) Nu s-au raportat evenimente (Raport de date Dr. Trerotola) Scala de răspuns Likert 3,6 / 5 (PMCF_Medcomp_211)** 0 per 1.000 zile de cateter (PMCF_LTHD_242)

*ND indică faptul că nu există date despre parametrul clinic

**PMCF_Medcomp_211 a întrebat respondenții dacă sunt de acord, pe o scală de la 1 la 5, că experiența lor referitoare la fiecare rezultat a fost la fel sau mai bună decât criteriile de acceptabilitate beneficiu/risc.

***Salah et al, raport pe 2024, CVC-urile cu manșetă au fost utilizate la copiii mici (cu o greutate mai mică de 9 kg) cu vene prea mici pentru ace de fistulă, precum și la persoanele cu fistule arteriovenoase (FAV) nereușite anterior și la persoanele cu complicații vasculare (cum ar fi FAV eșuate sau trombozate anterior).

Supraveghere ulterioară introducerii pe piață, în curs sau planificată (PMCF)

Activitate	Descriere	Referință	Calendar
Serii de cazuri multicentrice la nivel de pacient	Colectarea unor date clinice suplimentare cu privire la dispozitiv, prin obținerea de date de caz de la cadrele medicale familiarizate cu dispozitivul.	PMCF_LTHD_241	T4 2025
Cercetarea literaturii standard	Identificarea riscurilor și tendințelor legate de utilizarea unor dispozitive similare prin verificarea standardelor aplicabile, a literaturii publicate, abstractelor de conferințe, documentelor de ghidare și recomandărilor; informații referitoare la afecțiunea	SAP-HD	T2 2026

	medicală gestionată de dispozitiv și alternativele medicale disponibile pentru aceeași populație țintă tratată.		
Căutarea dovezilor clinice în literatură	Identificarea riscurilor și tendințelor legate de utilizarea dispozitivului prin verificarea oricăror date clinice relevante pentru dispozitiv din literatura publicată.	LRP-HD	T2 2026
Căutare în baza de date globală cu studii	Identificare studii clinice în curs de desfășurare care implică cateterele Hemo-Cath® LT.	N/A	T2 2026

Nu au fost detectate riscuri emergente, complicații sau defecțiuni neașteptate ale dispozitivului pe baza activităților PMCF.

6. Alternative terapeutice posibile

S-a utilizat ghidul de practică clinică Inițiativa pentru calitatea rezultatelor bolii renale (KDOQI) 2019 pentru a susține recomandările de mai jos privind tratamentele.

Alternative pentru hemodializă:

Terapie	Beneficii	Dezavantaje	Riscuri principale
Fistulă AV	<ul style="list-style-type: none"> Soluție de acces vascular permanent Rată de complicații mai mică decât în cazul hemodializei cu cateter 	<ul style="list-style-type: none"> Necesită timp pentru a se maturiza Pacienții trebuie uneori să introducă singuri canulele 	<ul style="list-style-type: none"> Stenoză Tromboză Anevrism Hipertensiune pulmonară Sindrom de furt vascular Septicemie
Cateter de hemodializă	<ul style="list-style-type: none"> Util pentru accesul vascular rapid fără o fistulă AV existentă Se poate utiliza ca metodă de dializă tip punte între alte terapii 	<ul style="list-style-type: none"> Nu este o soluție permanentă Disfuncția cateterului poate întrerupe tratamentul regulat Beneficiile nu sunt egale în toate populațiile de pacienți 	<ul style="list-style-type: none"> Hemoragie post-procedurală Infecție Tromboză Flux sanguin redus în cateterul nefuncțional Evenimente cardiovasculare Formarea unei teci de fibrină în jurul cateterului Septicemie

Terapie	Beneficii	Dezavantaje	Riscuri principale
Dializă peritoneală	<ul style="list-style-type: none"> Dietă mai puțin restrictivă decât hemodializa Nu necesită spitalizare, se poate realiza în orice loc curat 	<ul style="list-style-type: none"> Eliminarea impurităților este limitată de fluxul de dializat și zona peritoneală 	<ul style="list-style-type: none"> Peritonită Septicemie Exces de lichid
Transplant renal	<ul style="list-style-type: none"> Calitate mai bună a vieții comparativ cu HD Risc mai mic de deces comparativ cu HD Mai puține restricții alimentare comparativ cu HD 	<ul style="list-style-type: none"> Necesită un donator, ceea ce poate lua timp Mai riscant pentru anumite grupuri (vârstnici, diabetici etc.) Pacientul trebuie să ia medicație anti-respingere toată viața Medicația anti-respingere are efecte secundare 	<ul style="list-style-type: none"> Tromboză Hemoragie Blocaj ureteral Infecție Respingerea organului Deces Infarct miocardic Accident vascular cerebral
Îngrijire conservatoare cuprinzătoare	<ul style="list-style-type: none"> Povara simptomelor mai acceptabilă decât dializa Menține satisfacția de viață 	<ul style="list-style-type: none"> Poate agrava starea clinică Nu urmărește tratarea, ci minimizarea evenimentelor adverse 	<ul style="list-style-type: none"> În realitate, tratamentul nu poate minimiza riscurile asociate cu BCR

Alternative pentru afereză:

Terapie	Beneficii	Dezavantaje	Riscuri principale
Fistulă AV	<ul style="list-style-type: none"> Soluție de acces vascular permanent Rată de complicații mai mică decât în cazul hemodializei cu cateter 	<ul style="list-style-type: none"> Necesită timp pentru a se maturiza Pacienții trebuie uneori să introducă singuri canulele 	<ul style="list-style-type: none"> Stenoză Tromboză Anevrism Hipertensiune pulmonară Sindrom de furt vascular Septicemie
Cateter de hemodializă	<ul style="list-style-type: none"> Util pentru accesul vascular rapid fără o fistulă AV existentă Se poate utiliza ca metodă de dializă tip punte între alte terapii 	<ul style="list-style-type: none"> Nu este o soluție permanentă Disfuncția cateterului poate întrerupe tratamentul regulat 	<ul style="list-style-type: none"> Hemoragie post-procedurală Infecție Tromboză Flux sanguin redus în cateterul nefuncțional

Terapie	Beneficii	Dezavantaje	Riscuri principale
		<ul style="list-style-type: none"> Beneficiile nu sunt egale în toate populațiile de pacienți 	<ul style="list-style-type: none"> Evenimente cardiovasculare Formarea unei teci de fibrină în jurul cateterului Septicemie
CVC perfuzie	<ul style="list-style-type: none"> Capabil de perfuzii multiple Ideal pentru inițierea terapilor extracorporeale Acces ușor după amplasare Minimizează puncțiile venoase repetate Mobilitate crescută a pacientului în timpul perfuziei Mai ușor pentru tratament ambulator 	<ul style="list-style-type: none"> Incapacitatea de a obține acces venos în situații de urgență Necesită procedură chirurgicală pentru amplasare Riscuri asociate cu intervenția chirurgicală: anestezie generală etc. Necesită întreținere Risc crescut de infecție sau eveniment trombotic 	<ul style="list-style-type: none"> Infecție activă cutanată sau a țesutului moale la punctul potențial al liniei centrale Leziune vasculară proximal sau distal față de punctul de inserție a cateterului Trombocitopenie Infectarea cateterului Ocluzie Defectarea CVC Tromboză vasculară
Port implantabil	<ul style="list-style-type: none"> Reduce leziunile de puncție/deteriorarea venei comparativ cu injectarea tradițională Ușor de vizualizat, palpat și, prin urmare, o formă mai sigură de acces IV Reduce șansele ca medicamentele corozive să intre în contact cu pielea O singură puncție venoasă pentru tratament și pentru analizele de laborator, în loc de două pentru IV tradițională 	<ul style="list-style-type: none"> Necesită procedură chirurgicală, spre deosebire de IV Riscuri asociate cu intervenția chirurgicală: anestezie generală etc. Necesită clătire regulată Uneori, țesutul mamar la femei - face accesul dureros și dificil 	<ul style="list-style-type: none"> Extravazări medicamente Infecție Tromboembolism Necroza tisulară a pielii de deasupra/dehiscenta portului

Terapie	Beneficii	Dezavantaje	Riscuri principale
	<ul style="list-style-type: none"> • Timp de contact mai lung comparativ cu IV • Poate fi permanent, dacă este necesar • Ratele fluxului variază în funcție de dispozitiv • Cosmetic, mai puțin neplăcut decât CVC 		
Catetere intravenoase periferice (PIV)	<ul style="list-style-type: none"> • Nu necesită procedură chirurgicală 	<ul style="list-style-type: none"> • Rate de hemoliză mai mari comparativ cu puncția venoasă • Nu se poate utiliza pentru terapiile cu agenți iritanți • Utilizare maximă patru zile 	<ul style="list-style-type: none"> • Tromboză • Flebită • Infecție

Alternative pentru pacienții pediatrici:

Terapie	Beneficii	Dezavantaje	Riscuri principale
Fistulă AV	<ul style="list-style-type: none"> • Calea de acces vascular preferată pentru pacienții pediatrici • Clearance mai bun al substanței soluției • Rată de complicații mai mică decât în cazul hemodializei cu cateter • Risc mai mic de infecții și tromboză 	<ul style="list-style-type: none"> • Dificultate tehnică în crearea fistulei/grefei la copiii cu vase sanguine mici • Nu este adecvată pentru pacienții de anumite dimensiuni 	<ul style="list-style-type: none"> • Tendință crescută de vasospasm din cauza vaselor mici • Eroare primară și tromboză de acces timpurie
Cateter de hemodializă	<ul style="list-style-type: none"> • O alternativă excelentă în debutul rapid al insuficienței 	<ul style="list-style-type: none"> • Rate crescute de infecție • Rate ridicate de eroare/înlocuire 	<ul style="list-style-type: none"> • Complicații potențiale cu morbiditate și

Terapie	Beneficii	Dezavantaje	Riscuri principale
	<p>renale și o perioadă scurtă de timp până la transplant</p> <ul style="list-style-type: none"> • Posibilitatea de utilizare în absența canulării cu ac • Risc scăzut de insuficiență cardiacă cu debit mare 	<ul style="list-style-type: none"> • Debitele sanguine variabile pot duce la un clearance slab 	<p>mortalitate semnificativă</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aritmie posibilă • Poate surveni afectarea permanentă a sistemului venos central (stenoză/ tromboză)
Dializă peritoneală	<ul style="list-style-type: none"> • Cea mai potrivită pentru copii datorită aplicabilității sale aproape universale și compatibilității superioare cu stilul de viață față de alte modalități 	<ul style="list-style-type: none"> • Succesul pe termen lung este limitat de complicațiile infecțioase și de eșecul treptat al ultrafiltrației 	<ul style="list-style-type: none"> • Infectarea punctului de ieșire a cateterului și a pasajului • Peritonită
Transplant renal	<ul style="list-style-type: none"> • Creștere liniară îmbunătățită și potențial pentru progrese remarcabile în dezvoltarea socială și intelectuală • Supraviețuirea grefei este de aproximativ 12-15 ani la copii. 	<ul style="list-style-type: none"> • Creșterea riscului de cancer pe parcursul vieții pentru beneficiarii de transplant pediatrici • Dimensiunea – nou-născuții și sugarii pot să nu fie suficient de mari pentru a primi un transplant. Pacienții trebuie să aibă în jur de 8-10 kg. 	<ul style="list-style-type: none"> • Infecții, tulburări limfoproliferative post-transplant și malignitate • Respingerea grefei poate fi dificil de diagnosticat.

7. Profil sugerat și instruire pentru utilizatori

Cateterul trebuie să fie introdus, manipulat și îndepărtat de un medic calificat și autorizat sau de alt membru al personalului medical calificat, sub supravegherea unui medic. În anumite circumstanțe, pacienții care ar putea fi potriviți pentru hemodializă la domiciliu pot manipula conexiunile externe ale cateterului.

Conform recomandărilor Societății internaționale de hemodializă, în cazul în care se recomandă hemodializa la domiciliu, fiecare pacient va parcurge o instruire amănunțită, pentru a obține rezultate optime ale tratamentelor de dializă la domiciliu. Obiectivele programului de instruire sunt (1) să furnizeze informații suficiente pentru a se asigura că pacientul va fi capabil să efectueze dializa la domiciliu în siguranță; (2) să îi permită fiecărui pacient să monitorizeze și să gestioneze alte elemente ale bolii sale renale cronice, de exemplu să obțină probe pe analize de laborator și să respecte o nutriție și dietă adecvată; și (3) să ajute pacientul și partenerul(ii) de îngrijire al(ai) acestuia să gestioneze piedicile și temerile asociate cu HD la domiciliu. De asemenea, în timpul instruirii, pacientul va beneficia de educație tehnică cu privire la operațiunile și întreținerea sistemului de tratare a apei.

În timpul instruirii, raportul ideal de asistent instructor-pacient este de obicei 1:1. Se creează o planificare ideală a instruirilor, cu domenii vizate săptămânale și obiective ale instruirii. Cu toate acestea, în practică, instruirea este personalizată pentru a aborda orice bariere de învățare sau riscuri de eșec identificate.

8. Referință la orice standarde armonizate și Specificații comune (CS) aplicate

Standard armonizat sau CS	Revizie	Titlu sau descriere	Nivel de conformitate
EN ISO 14971	2019	Dispozitive medicale. Aplicarea gestionării riscurilor la dispozitivele medicale	Completă
EN ISO 10555-1	2013 + A1: 2017	Catetere intravasculare. Catetere sterile și de unică folosință. Cerințe generale	Completă
EN ISO 10555-3	2013	Catetere intravasculare. Catetere sterile și de unică folosință. Catetere venoase centrale	Completă
EN ISO 11607-1	2020	Ambalaje pentru dispozitive medicale sterilizate în etapa finală. Cerințe pentru materiale, sisteme de bariere sterile și sisteme de ambalare	Completă
EN ISO 11607-2	2020	Ambalaje pentru dispozitive medicale sterilizate în etapa finală. Cerințe de validare pentru procese de dimensionare, sigilare și asamblare	Completă
MEDDEV 2.7.1	Rev. 4	Evaluare clinică: Ghid pentru producători și organismele notificate conform directivelor 93/42/CEE și 90/385/CEE	Completă
EN ISO 10993-1	2020	Evaluarea biologică a dispozitivelor medicale – Partea 1: Evaluare și încercare în cadrul unui proces de management al riscului	Completă
EN ISO 10993-18	2020	Evaluarea biologică a dispozitivelor medicale – Partea 18: Caracterizarea chimică a materialelor dispozitivelor medicale în cadrul unui proces de management al riscului	Completă
EN ISO 10993-7	2008 + A1: 2019	Evaluarea biologică a dispozitivelor medicale – Partea 7: Reziduuri de sterilizare cu oxid de etilenă – Amendamentul 1: Aplicabilitatea	Completă

Standard armonizat sau CS	Revizie	Titlu sau descriere	Nivel de conformitate
		limitelor permise pentru nou-născuți și sugari	
EN ISO 11135	2014 + A1: 2019	Sterilizarea dispozitivelor pentru îngrijirea sănătății. Oxid de etilenă. Cerințe pentru dezvoltare, validare și control de rutină pentru procesele de sterilizare a dispozitivelor medicale	Completă
ISO 14644-1	2015	Camere curate și medii controlate asociate – Partea 1: Clasificarea curățeniei aerului în funcție de concentrația de particule	Completă
ISO 14644-2	2015	Camere curate și medii controlate asociate – Partea 2: Monitorizare pentru a furniza dovezi ale performanței camerelor curate legate de curățenia aerului în funcție de concentrația de particule	Completă
EN 556-1	2001	Sterilizarea dispozitivelor medicale. Cerințe pentru dispozitivele medicale etichetate „steril”. Cerințe pentru dispozitive medicale sterilizate în etapa finală	Completă
EN ISO 11737-1	2018 + A1: 2021	Sterilizarea produselor pentru îngrijire sănătate. Metode microbiologice. Determinarea populației de microorganisme pe produs	Completă
EN ISO 20417	2021	Dispozitive medicale – Informații furnizate de producător	Completă
EN ISO 15223-1	2021	Dispozitive medicale – Simboluri care trebuie utilizate cu etichetele dispozitivelor medicale, etichetarea și informațiile care trebuie furnizate – Partea 1: Cerințe generale	Completă
EN ISO 80369-7	2021	Conectori cu diametru mic pentru lichide și gaze în aplicații medicale Partea 7: Conectori pentru aplicații intravasculare sau hipodermice	Completă
EN 62366-1	2015 + A1: 2020	Dispozitive medicale – Partea 1: Aplicații ale utilizării ingineriei tehnologice în aparatele medicale	Completă
ASTM D4332-14	2014	Practica standard pentru pregătirea containerelor, ambalajelor sau componentelor de ambalare pentru testare	Completă
ASTM D4169-16	2016	Practica standard pentru testarea performanței containerelor și sistemelor de transport	Completă
ASTM F2503-20	2020	Practica standard pentru marcarea dispozitivelor medicale și a altor elemente pentru siguranță în mediul de rezonanță magnetică	Completă

Standard armonizat sau CS	Revizie	Titlu sau descriere	Nivel de conformitate
EN ISO 11070	2014 + A1: 2018	Dispozitive de introducere intravasculară, dilatatoare și fire de ghidaj sterile, de unică folosință	Completă
EN ISO 13485	2016 + A11: 2021	Dispozitive medicale — Sisteme de management al calității — Cerințe pentru scopuri de reglementare	Completă
ISO/TR 20416	2020	Dispozitive medicale – Verificarea ulterioară introducerii pe piață pentru producători	Completă
MEDDEV 2.12/2	Rev. 2	GHID PENTRU STUDIILE DE SUPRAVEGHERE CLINICĂ ULTERIOARĂ INTRODUCERII PE PIAȚĂ A DISPOZITIVELOR MEDICALE. GHID PENTRU PRODUCĂTORI ȘI ORGANISMELE NOTIFICATE	Completă
MDCG 2020-7	2020	Model de plan de supraveghere clinică ulterioară introducerii pe piață (PMCF) Ghid pentru producători și organismele notificate	Completă
MDCG 2020-8	2020	Model de raport de supraveghere clinică ulterioară introducerii pe piață (PMCF) Ghid pentru producători și organismele notificate	Completă
MDCG 2019-9	2022	Rezumatul privind siguranța și performanța clinică	Completă
MDCG-2020-6	2020	Dovezi clinice necesare pentru dispozitivele medicale marcate CE anterior conform directivelor 93/42/CEE sau 90/385/CEE	Completă
EN ISO 14155	2020	Investigarea clinică a dispozitivelor medicale pentru subiecți umani – Bune practici clinice	Completă
MDCG 2018-1	Rev. 4	Ghid cu privire la UDI-DI DE BAZĂ și modificările UDI-DI	Completă
EN ISO 11138-1	2017	Sterilizarea produselor pentru îngrijire sănătate – Indicatori biologici Partea 1: Cerințe generale	Completă
ISO 11138-2	2017	Sterilizarea produselor pentru îngrijire sănătate – Indicatori biologici – Partea 2: Indicatori biologici pentru procedurile de sterilizare cu oxid de etilenă	Completă
ISO 11138-7	2019	Sterilizarea produselor pentru îngrijire sănătate. Indicatori biologici – Ghid pentru selectarea, utilizarea și interpretarea rezultatelor	Completă
EN ISO 11140-1	2014	Sterilizarea produselor pentru îngrijire sănătate – Indicatori chimici Partea 1: Cerințe generale	Completă
EN ISO/IEC 17025	2017	Cerințe generale privind competența laboratoarelor de testare și calibrare	Completă

Standard armonizat sau CS	Revizie	Titlu sau descriere	Nivel de conformitate
Regulamentul (UE) 2017/745	2017	Regulamentul (UE) 2017/745 al Parlamentului European și al Consiliului	Completă

PACIENȚI

REZUMATUL PRIVIND SIGURANȚA ȘI PERFORMANȚA CLINICĂ

Revizie: SSCP-008 Rev. 6

Data: 31 iulie 2025

Rezumatul privind siguranța și performanța clinică (SSCP) este conceput să asigure accesul public la un rezumat actualizat al principalelor aspecte de siguranță și performanță clinică a dispozitivului. Informațiile prezentate mai jos sunt destinate pacienților sau persoanelor nespecialiste. Un rezumat mai amplu privind siguranța și performanța clinică elaborat pentru profesioniștii din domeniul sănătății se găsește în prima parte a acestui document.

INFORMAȚII IMPORTANTE

SSCP nu este conceput pentru a oferi sfaturi generale cu privire la tratarea unei afecțiuni. Dacă aveți întrebări legate de boala dvs. sau de utilizarea dispozitivului în situația dvs., vă rugăm să contactați medicul.

Acest SSCP nu este conceput să înlocuiască cardul de implant sau instrucțiunile de utilizare pentru a asigura utilizarea în siguranță a dispozitivului.

1. Identificarea dispozitivului și informații generale

Denumirea comercială a/denumirile comerciale ale dispozitivului	Hemo-Cath® LT
Numele și adresa producătorului	Medical Components, Inc. 1499 Delp Drive Harleysville, PA 19438 SUA
UDI-DI de bază	00884908106MS
Data emiterii primului certificat CE pentru acest dispozitiv	Noiembrie 1997

Dispozitivele din domeniul de aplicare al acestui document sunt seturi de catetere pentru hemodializă pe termen lung. Codurile de piesă ale dispozitivului sunt organizate în categorii de variante. Aceste dispozitive sunt distribuite ca tăvi de procedură. Tăvilor de procedură sunt furnizate în configurații diferite.

Variante de dispozitive:

Descrierea variantei	Cod piesă
12.5F x 15cm Hemo Cath LT drept	30540-815-100
12.5F x 18cm Hemo Cath LT drept	30540-818-100
12.5F x 24cm Hemo Cath LT drept	30540-824-100
12.5F x 28cm Hemo Cath LT pre-curbat	3293G
12.5F x 28cm Hemo Cath LT drept	3289G
12.5F x 32cm Hemo Cath LT pre-curbat	3294G
12.5F x 32cm Hemo Cath LT drept	3306G
8F x 18cm Hemo Cath LT drept	3189G
8F x 24cm Hemo Cath LT drept	3190G

Tăvi procedură:

Cod catalog	Cod piesă	Descriere
SL18P	3189G	Set cateter Hemo-Cath® 8F x 18cm (manșon la 15 cm de vârf)
SL24P	3190G	Set cateter Hemo-Cath® 8F x 24cm (manșon la 21 cm de vârf)
MC101241	30540-815-100	Set cateter Hemo-Cath® LT 12.5F x 15cm (manșon la 10 cm de vârf)
MC101242	30540-818-100	Set cateter Hemo-Cath® LT 12.5F x 18cm (manșon la 13 cm de vârf)
MC101243	30540-824-100	Set cateter Hemo-Cath® LT 12.5F x 24cm (manșon la 19 cm de vârf)
SL28E.	3289G	Set cateter Hemo-Cath® LT 12.5F x 28cm (manșon la 23 cm de vârf)
SL32E.	3306G	Set cateter Hemo-Cath® LT 12.5F x 32cm (manșon la 27 cm de vârf)
SL28PCE.	3293G	Set cateter pre-curbat Hemo-Cath® LT 12.5F x 28cm (manșon la 23 cm de vârf)
SL32PCE.	3294G	Set cateter pre-curbat Hemo-Cath® LT 12.5F x 32cm (manșon la 27 cm de vârf)

Configurarea tăvilor de procedură:

Tip configurare
Set 8F
Set 12.5F
Set pre-curbat 12.5F

2. Utilizarea preconizată a dispozitivului

Scopul preconizat	Cateterile Hemo-Cath® LT sunt destinate utilizării la pacienții adulți și pediatrici care nu au acces vascular funcțional permanent sau care nu
-------------------	---

	sunt candidați pentru accesul vascular permanent, pentru care accesul vascular venos central pentru dializă este considerat necesar pe baza recomandării unui medic calificat și autorizat. Cateterul este conceput pentru a fi utilizat sub supravegherea regulată și evaluarea cadrelor medicale calificate. Acest cateter este strict de unică folosință.
Indicație(ii)	Cateterele Hemo-Cath® LT sunt indicate pentru utilizare pe termen scurt sau pe termen lung în cazul în care accesul vascular este necesar timp de 14 zile sau mai mult în scopul hemodializei și al aferezei.
Grup(uri) țintă de pacienți	Cateterele Hemo-Cath® LT sunt destinate utilizării la pacienții adulți și pediatrici care nu au acces vascular funcțional permanent sau care nu sunt candidați pentru accesul vascular permanent, pentru care accesul vascular venos central pentru dializă este considerat necesar pe baza recomandării unui medic calificat și autorizat.
Contraindicații	<ul style="list-style-type: none"> • Alergii cunoscute sau suspectate la oricare dintre componentele cateterului sau ale trusei. • Acest dispozitiv este contraindicat pentru pacienții care prezintă coagulopatie severă, necontrolată sau trombocitopenie.

3. Descrierea dispozitivului

Figura 1: Hemo-Cath® LT Pre-curbat



Figura 2: Hemo-Cath® LT Drept



Descrierea dispozitivului	<p>Cateterele Hemo-Cath® LT sunt catetere de lungă durată. Cateterele prezintă tub dublu. Cateterele extrag și retrimite sângele prin două linii separate. Fiecare tub este conectat prin intermediul unei linii de extensie. Tranziția dintre lumen și extensie are loc într-un ambou. Fiecare tub are volumul de încărcare marcat cu inele colorate pe clemele de pe extensii. Un manșon din poliester de pe tubul cateterului ajută la fixarea cateterului la pacient.</p>																																
Materiale/substanțe în contact cu țesutul pacientului	<p>Intervalele procentuale de mai jos se bazează pe greutatea cateterului. Cateterul de 18cm cântărește 11,44 grame. Cateterul de 24cm cântărește 11,81 grame.</p> <table border="1" data-bbox="626 562 1328 894"> <thead> <tr> <th colspan="2">8F Hemo-Cath® LT</th> </tr> <tr> <th>Material</th> <th>% Greutate (g/g)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Silicon</td> <td>54,70 - 55,66</td> </tr> <tr> <td>Copolimer de acetal</td> <td>20,19 - 20,85</td> </tr> <tr> <td>Poliuretan</td> <td>14,99 - 15,48</td> </tr> <tr> <td>Acrilonitril butadien stiren</td> <td>6,04 - 6,24</td> </tr> <tr> <td>Sulfat de bariu</td> <td>1,75 - 2,17</td> </tr> <tr> <td>Polietilenă tereftalat</td> <td>0,95 - 0,99</td> </tr> </tbody> </table> <p>Intervalele procentuale de mai jos se bazează pe greutatea cateterului. Cateterul de 15 cm cântărește 12,08 grame. Cateterul de 32 cm cântărește 13,89 grame.</p> <table border="1" data-bbox="626 1062 1328 1394"> <thead> <tr> <th colspan="2">12.5F Hemo-Cath® LT</th> </tr> <tr> <th>Material</th> <th>% Greutate (g/g)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Silicon</td> <td>55,00 - 58,92</td> </tr> <tr> <td>Copolimer de acetal</td> <td>17,16 - 19,74</td> </tr> <tr> <td>Poliuretan</td> <td>13,31 - 15,31</td> </tr> <tr> <td>Acrilonitril butadien stiren</td> <td>5,20 - 5,98</td> </tr> <tr> <td>Sulfat de bariu</td> <td>1,91 - 3,62</td> </tr> <tr> <td>Polietilenă tereftalat</td> <td>1,79 - 2,06</td> </tr> </tbody> </table> <p>Notă: Nu trebuie să utilizați acest dispozitiv dacă sunteți alergic(ă) la materialele de mai sus.</p> <p>Notă: Accesoriile care conțin oțel inoxidabil pot conține până la 4% în greutate de cobalt, substanță CMR.</p>	8F Hemo-Cath® LT		Material	% Greutate (g/g)	Silicon	54,70 - 55,66	Copolimer de acetal	20,19 - 20,85	Poliuretan	14,99 - 15,48	Acrilonitril butadien stiren	6,04 - 6,24	Sulfat de bariu	1,75 - 2,17	Polietilenă tereftalat	0,95 - 0,99	12.5F Hemo-Cath® LT		Material	% Greutate (g/g)	Silicon	55,00 - 58,92	Copolimer de acetal	17,16 - 19,74	Poliuretan	13,31 - 15,31	Acrilonitril butadien stiren	5,20 - 5,98	Sulfat de bariu	1,91 - 3,62	Polietilenă tereftalat	1,79 - 2,06
8F Hemo-Cath® LT																																	
Material	% Greutate (g/g)																																
Silicon	54,70 - 55,66																																
Copolimer de acetal	20,19 - 20,85																																
Poliuretan	14,99 - 15,48																																
Acrilonitril butadien stiren	6,04 - 6,24																																
Sulfat de bariu	1,75 - 2,17																																
Polietilenă tereftalat	0,95 - 0,99																																
12.5F Hemo-Cath® LT																																	
Material	% Greutate (g/g)																																
Silicon	55,00 - 58,92																																
Copolimer de acetal	17,16 - 19,74																																
Poliuretan	13,31 - 15,31																																
Acrilonitril butadien stiren	5,20 - 5,98																																
Sulfat de bariu	1,91 - 3,62																																
Polietilenă tereftalat	1,79 - 2,06																																
Informații privind substanțele medicinale din dispozitiv	N/A																																
Cum își atinge dispozitivul modul de acțiune dorit	<p>Cateterele de dializă sunt tuburi de acces amplasate central. Un cateter de hemodializă tipic utilizează un tub subțire, flexibil. Tubul are două orificii. Tubul intră într-o venă largă. De obicei, această venă este vena jugulară internă. Sângele se retrage printr-un lumen al cateterului. Sângele curge în aparatul de dializă printr-un set de tuburi separate. Sângele este apoi procesat și filtrat. Sângele revine la</p>																																

	<p>pacient prin al doilea lumen. Dispozitivul este utilizat când dializa trebuie să înceapă imediat. Pacienții pot să nu aibă o fistulă sau grefă AV funcțională. De obicei, hemodializa cu cateter are loc pe termen scurt. În unele cazuri, poate exista acces pe termen lung. De exemplu, dacă există probleme legate de susținerea fistulei sau grefei AV. Cateterul poate fi utilizat și pentru afereză. Afereza poate avea loc într-o unitate cu bancă de sânge sau într-un centru de hemodializă. Ca și hemodializa, tratamentele prin afereză extrag sângele din cateter și apoi returnează sângele prin cateter. Există tipuri diferite de afereză. Dacă hemodializa curăță sângele, afereza separă și extrage o componentă a sângelui.</p>	
Informații privind sterilizarea	<p>Conținutul unui ambalaj nedeschis și intact este steril și non-pirogen. Sterilizat cu oxid de etilenă.</p>	
Descrierea accesoriilor	Numele accesoriului	Descrierea accesoriului
	Fir de ghidare	Aționează ca o cale pentru alte componente.
	Dispozitiv de împingere fir de ghidare	Ajută la introducerea firului de ghidare.
	Ac introducător	Se introduce în vena țintă pentru a asigura accesul.
	Dispozitiv de realizare a pasajului	Creează un spațiu între mușchi și piele pentru cateter.
	Clemă Hemo-Cath	Extensii de ancorare.
	Dispozitiv de introducere detașabil	Se utilizează pentru a obține accesul venos central.
	Capac de capăt	Pentru a păstra cateterul curat între tratamente.
	Dilatator	Se utilizează pentru a mări deschiderea unui vas.
	Bisturiu	Dispozitiv de tăiat.
	Seringă	Ajută la returnarea sângelui după ce acul pătrunde în venă.
Tegaderm	Pansament care protejează cateterul de contaminare.	

4. Riscuri și avertismente

Contactați-vă medicul dacă credeți că vă confrunțați cu efecte secundare legate de dispozitiv sau de utilizarea acestuia sau dacă vă îngrijorează riscurile. Acest document nu înlocuiește o consultație cu un cadru medical, dacă este necesară.

Cum au fost controlate sau gestionate riscurile potențiale	<p>Din ianuarie 2019, au fost vândute 36.417 dispozitive. Există efecte secundare și riscuri asociate cu dispozitivul. Acestea includ:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Infecție • Hemoragie • Scoaterea cateterului • Înlocuirea cateterului
--	---

	<p>Aceste riscuri sunt reduse la un nivel acceptabil. Eticheta prezintă riscurile. Beneficiul dispozitivului este accesul pentru hemodializă atunci când alternativele nu sunt adecvate. Aceste beneficii depășesc riscurile.</p>																																				
<p>Riscuri reziduale și efecte nedorite</p>	<p>Cateterul Hemo-Cath® LT este asociat cu riscuri. Acestea includ:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Întârzieri procedurale • Tromboză • Infecții • Perforații • Embolism • Eveniment cardiac • Insatisfacție <p>Aceste riscuri sunt similare cu riscurile altor catetere de dializă. Acestea nu sunt specifice produsului Medcomp. Unele dintre cele mai frecvente reacții includ infecția. Infecția poate fi asociată cu o procedură chirurgicală generală sau cu spitalizarea. Infecția nu este întotdeauna asociată cu dispozitivul.</p> <table border="1" data-bbox="558 940 1377 1858"> <thead> <tr> <th rowspan="4">Categorie de nocivitate reziduală pentru pacient</th> <th colspan="2">Cuantificarea riscurilor reziduale</th> </tr> <tr> <th>Reclamații (01 ianuarie 2019 – 30 septembrie 2024)</th> <th>Evenimente în activitatea de supraveghere clinică ulterioară introducerii pe piață</th> </tr> <tr> <th>Unități vândute: 36.417</th> <th>Unități studiate: 495</th> </tr> <tr> <th>Număr de cazuri per eveniment</th> <th>Număr de cazuri per eveniment</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Reacție alergică</td> <td>Nu s-a raportat.</td> <td>1 eveniment la 500 cazuri.</td> </tr> <tr> <td>Hemoragie</td> <td>1 eveniment la 7.000 cazuri.</td> <td>1 eveniment la 500 cazuri.</td> </tr> <tr> <td>Eveniment cardiac</td> <td>1 eveniment la 30.000 cazuri.</td> <td>1 eveniment la 500 cazuri.</td> </tr> <tr> <td>Embolism</td> <td>1 eveniment la 30.000 cazuri.</td> <td>Nu s-a raportat.</td> </tr> <tr> <td>Infecție</td> <td>Nu s-a raportat.</td> <td>1 eveniment la 10 cazuri.</td> </tr> <tr> <td>Perforație</td> <td>Nu s-a raportat.</td> <td>Nu s-a raportat.</td> </tr> <tr> <td>Stenoză</td> <td>Nu s-a raportat.</td> <td>Nu s-a raportat.</td> </tr> <tr> <td>Leziune tisulară</td> <td>Nu s-a raportat.</td> <td>Nu s-a raportat.</td> </tr> <tr> <td>Tromboză</td> <td>Nu s-a raportat.</td> <td>1 eveniment la 500 cazuri.</td> </tr> </tbody> </table>	Categorie de nocivitate reziduală pentru pacient	Cuantificarea riscurilor reziduale		Reclamații (01 ianuarie 2019 – 30 septembrie 2024)	Evenimente în activitatea de supraveghere clinică ulterioară introducerii pe piață	Unități vândute: 36.417	Unități studiate: 495	Număr de cazuri per eveniment	Număr de cazuri per eveniment	Reacție alergică	Nu s-a raportat.	1 eveniment la 500 cazuri.	Hemoragie	1 eveniment la 7.000 cazuri.	1 eveniment la 500 cazuri.	Eveniment cardiac	1 eveniment la 30.000 cazuri.	1 eveniment la 500 cazuri.	Embolism	1 eveniment la 30.000 cazuri.	Nu s-a raportat.	Infecție	Nu s-a raportat.	1 eveniment la 10 cazuri.	Perforație	Nu s-a raportat.	Nu s-a raportat.	Stenoză	Nu s-a raportat.	Nu s-a raportat.	Leziune tisulară	Nu s-a raportat.	Nu s-a raportat.	Tromboză	Nu s-a raportat.	1 eveniment la 500 cazuri.
Categorie de nocivitate reziduală pentru pacient	Cuantificarea riscurilor reziduale																																				
	Reclamații (01 ianuarie 2019 – 30 septembrie 2024)		Evenimente în activitatea de supraveghere clinică ulterioară introducerii pe piață																																		
	Unități vândute: 36.417		Unități studiate: 495																																		
	Număr de cazuri per eveniment	Număr de cazuri per eveniment																																			
Reacție alergică	Nu s-a raportat.	1 eveniment la 500 cazuri.																																			
Hemoragie	1 eveniment la 7.000 cazuri.	1 eveniment la 500 cazuri.																																			
Eveniment cardiac	1 eveniment la 30.000 cazuri.	1 eveniment la 500 cazuri.																																			
Embolism	1 eveniment la 30.000 cazuri.	Nu s-a raportat.																																			
Infecție	Nu s-a raportat.	1 eveniment la 10 cazuri.																																			
Perforație	Nu s-a raportat.	Nu s-a raportat.																																			
Stenoză	Nu s-a raportat.	Nu s-a raportat.																																			
Leziune tisulară	Nu s-a raportat.	Nu s-a raportat.																																			
Tromboză	Nu s-a raportat.	1 eveniment la 500 cazuri.																																			

	Complicații diverse	Nu s-a raportat.	Nu s-a raportat.
Avertismente și precauții	<p>Mai jos se află atenționări, precauții sau măsuri care trebuie luate de către pacient:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pentru a reduce riscul ca bacteriile să pătrundă în cateter, purtați o mască pe nas și pe gură ori de câte ori este accesat cateterul. • Păstrați pansamentul cateterului curat și uscat. Pansamentul trebuie schimbat de către un cadru medical la fiecare ședință de dializă. • Evitați să lăsați cateterul sau locul de introducere a cateterului sub apă. Umezeala din apropierea locului de amplasare a cateterului poate duce la apariția unei infecții. • Rugați medicul să vă explice semnele și simptomele infecției provocate de cateter. • Nu îndepărtați niciodată capacul de la capătul cateterului. Capacul și clemele cateterului trebuie să fie ținute închise atunci când nu sunt utilizate pentru dializă. 		
Rezumatul tuturor acțiunilor corective pe teren (FSCA)	Nu au existat acțiuni de retragere a dispozitivului între 01 octombrie 2023 și 30 septembrie 2024.		

5. Rezumatul evaluării clinice și supravegherii ulterioare introducerii pe piață

Contextul clinic al dispozitivului
<p>Cateterul Hemo-Cath® LT este disponibil din 1989. Marcajul CE a fost obținut în noiembrie 1997. Aprobarea US FDA a fost acordată în mai 1989. Toate modelele incluse sunt planificate pentru distribuție în Uniunea Europeană.</p>
Dovezi clinice pentru marcajul CE
<p>Cercetarea literaturii clinice a identificat 13 articole referitoare la siguranța și/sau performanța dispozitivului vizat dacă este utilizat conform instrucțiunilor. Aceste articole includ aproximativ 342 de cazuri. Patru activități privind datele la nivelul pacienților au obținut informații cu privire la 495 de catetere. S-au primit 3 sondaje pentru utilizatori referitoare la acest dispozitiv.</p> <p>Rezultatele din literatura clinică și datele clinice susțin performanța dispozitivului vizat. Au fost evaluate toate datele privind cateterul Hemo-Cath® LT. Beneficiile dispozitivului vizat depășesc riscurile atunci când dispozitivul este utilizat conform instrucțiunilor. Beneficiul dispozitivului este acela că facilitează hemodializa și afereza la pacienții la care alte terapii sau îngrijiri conservatoare nu sunt indicate sau de dorit, conform medicului.</p>
Siguranța

Există suficiente date care demonstrează conformitatea cu cerințele aplicabile. Dispozitivul este sigur și acționează conform intenției și declarației Medcomp. Dispozitivul reprezintă standardul tehnicii pentru asigurarea accesului vascular pe termen lung pentru hemodializă și afereză la pacienții adulți și pediatrici.

Medcomp a verificat:

- Datele ulterioare introducerii pe piață
- Materialele informative Medcomp
- Documentația privind managementul riscului

Riscurile sunt prezentate adecvat și corespund standardului. Riscurile asociate cu dispozitivul sunt acceptabile raportat la beneficii. În perioada 01 ianuarie 2019 - 30 septembrie 2024, au existat 134 reclamații la 36.417 unități vândute. Rata reclamațiilor este 0,368%.

6. Alternative terapeutice posibile

Dacă luați în considerare tratamente alternative, vă recomandăm să vă contactați medicul, care poate evalua situația dvs. specifică. S-a utilizat ghidul de practică clinică Inițiativa pentru calitatea rezultatelor bolii renale (KDOQI) 2019 pentru a susține recomandările de mai jos privind tratamentele.

Alternative pentru hemodializă:

Terapie	Beneficii	Dezavantaje	Riscuri principale
Fistulă AV	<ul style="list-style-type: none"> • Soluție permanentă. • Rată de complicații mai mică decât în cazul cateterului. 	<ul style="list-style-type: none"> • Necesită timp. • Pacienții trebuie uneori să introducă singuri acele. 	<ul style="list-style-type: none"> • Stenoză • Tromboză • Anevrism • Hipertensiune pulmonară • Sindrom de furt vascular • Septicemie
Cateter de hemodializă	<ul style="list-style-type: none"> • Util pentru acces rapid. • Se poate utiliza ca punte între terapii. 	<ul style="list-style-type: none"> • Nu este permanent. • Poate apărea o disfuncție a cateterului. • Beneficiile nu sunt identice pentru toți. 	<ul style="list-style-type: none"> • Hemoragie post-procedurală • Infecție • Tromboză • Flux sanguin redus în cateterul nefuncțional • Evenimente cardiovasculare • Formarea unei teci de fibrină în jurul cateterului • Septicemie
Dializă peritoneală	<ul style="list-style-type: none"> • Dietă mai puțin restrictivă decât hemodializa. 	<ul style="list-style-type: none"> • Eliminarea impurităților este limitată de flux și spațiu. 	<ul style="list-style-type: none"> • Peritonită • Septicemie • Exces de lichid

Terapie	Beneficii	Dezavantaje	Riscuri principale
	<ul style="list-style-type: none"> Nu necesită spitalizare. 		
Transplant renal	<ul style="list-style-type: none"> Calitate mai bună a vieții. Risc mai mic de deces. Mai puține restricții alimentare. 	<ul style="list-style-type: none"> Necesită un donator. Mai riscant pentru anumite grupuri. Pacientul trebuie să ia medicație toată viața. Medicația are efecte secundare. 	<ul style="list-style-type: none"> Tromboză Hemoragie Blocaj ureteral Infecție Respingerea organului <ul style="list-style-type: none"> Deces Infarct miocardic Accident vascular cerebral
Îngrijire conservatoare cuprinzătoare	<ul style="list-style-type: none"> Povara simptomelor mai acceptabilă. Menține satisfacția de viață. 	<ul style="list-style-type: none"> Poate agrava starea clinică. Nu urmărește tratarea. 	<ul style="list-style-type: none"> În realitate, tratamentul nu poate minimiza riscurile asociate cu BCR.

Alternative pentru afereză:

Terapie	Beneficii	Dezavantaje	Riscuri principale
Fistulă AV	<ul style="list-style-type: none"> Soluție permanentă. Rată de complicații mai mică decât în cazul cateterului. 	<ul style="list-style-type: none"> Necesită timp. Pacienții trebuie uneori să introducă singuri acele. 	<ul style="list-style-type: none"> Stenoză Tromboză Anevrism Hipertensiune pulmonară Sindrom de furt vascular Septicemie
Cateter de hemodializă	<ul style="list-style-type: none"> Util pentru acces rapid. Se poate utiliza ca punte între terapii. 	<ul style="list-style-type: none"> Nu este permanent. Poate apărea o disfuncție a cateterului. Beneficiile nu sunt identice pentru toți. 	<ul style="list-style-type: none"> Hemoragie post-procedurală Infecție Tromboză Flux sanguin redus în cateterul nefuncțional Evenimente cardiovasculare Formarea unei teci de fibrină în jurul cateterului Septicemie
CVC perfuzie	<ul style="list-style-type: none"> Capabil de perfuzii multiple. Ideal pentru inițierea terapiei. 	<ul style="list-style-type: none"> Incapacitatea de a obține acces în situații de urgență. 	<ul style="list-style-type: none"> Infectarea punctului de ieșire Leziune vasculară Trombocitopenie

Terapie	Beneficii	Dezavantaje	Riscuri principale
	<ul style="list-style-type: none"> • Acces ușor. • Minimizează puncțiile repetate cu acul. • Mobilitate crescută a pacientului. • Mai ușor pentru ambulator. 	<ul style="list-style-type: none"> • Necesită intervenție chirurgicală. • Riscuri asociate cu intervenția chirurgicală. • Necesită întreținere. • Risc crescut de infecție sau tromboză. 	<ul style="list-style-type: none"> • Infectarea cateterului • Ocluzie • Defectare • Tromboză
Port implantabil	<ul style="list-style-type: none"> • Reduce deteriorarea venoasă. • Mai ușor de vizualizat. • Reduce șansele ca medicamentele corozive să intre în contact cu pielea. • O singură puncție. • Timp de contact mai lung. • Poate fi permanent. • Cosmetic, mai puțin neplăcut. 	<ul style="list-style-type: none"> • Necesită intervenție chirurgicală. • Riscuri asociate cu intervenția chirurgicală. • Necesită clătire regulată. • Uneori, țesutul mamar la femei face accesul dureros și dificil. 	<ul style="list-style-type: none"> • Extravazări medicamente • Infecție • Tromboembolism • Necroza tisulară a pielii de deasupra/dehiscenta portului
Catetere intravenoase periferice (PIV)	<ul style="list-style-type: none"> • Nu necesită intervenție chirurgicală. 	<ul style="list-style-type: none"> • Rate mai mari de hemoliză. • Nu se poate utiliza pentru terapiile cu agenți iritanți. • Utilizare maximă patru zile. 	<ul style="list-style-type: none"> • Tromboză • Flebită • Infecție

Alternative pentru pacienții pediatrici:

Terapie	Beneficii	Dezavantaje	Riscuri principale
Fistulă AV	<ul style="list-style-type: none"> • Calea de acces vascular preferată pentru pacienții pediatrici. 	<ul style="list-style-type: none"> • Dificultate tehnică la copiii cu vene mici. • Nu este adecvată pentru 	<ul style="list-style-type: none"> • Tendință crescută de vasospasm din cauza vaselor mici.

Terapie	Beneficii	Dezavantaje	Riscuri principale
	<ul style="list-style-type: none"> • Clearance mai bun al substanței soluției. • Rată de complicații mai mică decât în cazul cateterului. • Risc mai mic de infecții și tromboză. 	<p>pacienții de anumite dimensiuni.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Eroare primară și tromboză de acces timpurie.
Cateter de hemodializă	<ul style="list-style-type: none"> • O alternativă excelentă în debutul rapid al insuficienței renale.. • Posibilitatea de utilizare în absența punctiilor cu ac. • Risc redus de insuficiență cardiacă. 	<ul style="list-style-type: none"> • Rate crescute de infecție. • Rate ridicate de eroare/înlocuire. • Tratament potențial slab. 	<ul style="list-style-type: none"> • Complicații potențiale cu morbiditate și mortalitate semnificativă. • Aritmie posibilă • Afectarea permanentă a sistemului venos central.
Dializă peritoneală	<ul style="list-style-type: none"> • Cea mai potrivită pentru copii. 	<ul style="list-style-type: none"> • Succesul pe termen lung este limitat de complicațiile infecțioase și de eșecul treptat al ultrafiltrației. 	<ul style="list-style-type: none"> • Infectarea punctului de ieșire a cateterului și a pasajului • Peritonită
Transplant renal	<ul style="list-style-type: none"> • Creștere liniară îmbunătățită și potențial pentru progrese remarcabile în dezvoltarea socială și intelectuală. • Supraviețuirea grefei este de aproximativ 12-15 ani la copii. 	<ul style="list-style-type: none"> • Creșterea riscului de cancer pe parcursul vieții. • Nou-născuții și sugarii pot să nu fie suficient de mari pentru a primi un transplant. Pacienții trebuie să aibă în general în jur de 8-10 kg. 	<ul style="list-style-type: none"> • Infecții, tulburări limfoproliferative post-transplant și malignitate • Respingerea grefei poate fi dificil de diagnosticat.

7. Instruire sugerată pentru utilizatori

Cateterul trebuie să fie introdus, manipulat și îndepărtat de un medic calificat și autorizat sau de alt membru al personalului medical calificat, sub supravegherea unui medic. În anumite

circumstanțe, pacienții care ar putea fi potriviți pentru hemodializă la domiciliu pot manipula conexiunile externe ale cateterului.

Consultați ghidul Societății internaționale de hemodializă. În cazul în care se recomandă dializa la domiciliu, veți parcurge o instruire amănunțită. Obiectivele programului de instruire sunt:

- 1) Să vă ofere informații despre cum puteți realiza dializa la domiciliu în siguranță.
- 2) Să vă permită să vă monitorizați și gestionați boala.
- 3) Să vă ajute să gestionați temerile și restricțiile legate de hemodializa la domiciliu.

Raportul ideal de asistent instructor-pacient este de obicei 1:1. Se va realiza un plan de instruire. Instruirea va fi personalizată în funcție de nevoile dvs.

Abreviere	Definiție
AV	Arteriovenos
CE	Conformité Européenne (Conformitate Europeană)
BCR	Boala cronică renală
cm	centimetru
CMR	Cancerigen, mutagen, toxic pentru reproducere
CVC	Cateter venos central
dba	Doing Business As
F	Scara franceză (grosimea cateterului)
FDA	Agenția Americană pentru Alimente și Medicamente
FSCA	Acțiune corectivă privind siguranța pe teren
IV	Intravenos
KDOQI	Inițiativa privind calitatea rezultatelor bolii renale
PA	Pennsylvania
PIV	Cateter intravenos periferic
SSCP	Rezumatul privind siguranța și performanța clinică
SUA	Statele Unite ale Americii
g/g	Greutate pe greutate

Adăugare copie la „Documentația MDR” (semnătura și data):