

ASAHI

Dây dẫn mạch máu thần kinh ASAHI

BIỂU TƯỢNG

Tiếng Việt **【VN】**

Dây dẫn mạch máu thần kinh Asahi HƯỚNG DẪN SỬ DỤNG



BIỂU TƯỢNG



Nhà sản xuất pháp lý



Không sử dụng nếu bao bì bị hỏng



Không tái sử dụng



Không tái khử trùng



Thận trọng, xem tài liệu đi kèm



Sử dụng bởi



Bảo quản nơi khô ráo



Bảo quản tránh ánh nắng mặt trời



Số Lô



Số catalog



Khử trùng bằng ethylene oxide



Đại diện được ủy quyền tại Cộng đồng châu Âu



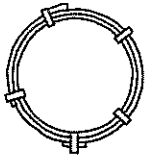
Đơn vị



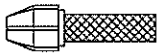
Đọc kỹ hướng dẫn sử dụng



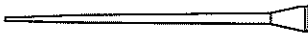
Quy cách đóng gói



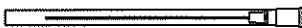
Dây dẫn



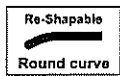
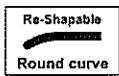
Thiết bị xoắn



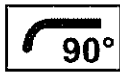
Dụng cụ chèn



Dụng cụ định hình



Đường cong tròn



Góc 90 độ

Dây dẫn mạch máu thần kinh ASAHI HƯỚNG DẪN SỬ DỤNG

Đọc kỹ hướng dẫn sử dụng trước khi dùng và thực hiện theo đúng các Chỉ định sử dụng, Chống chỉ định, Cảnh báo, Biện pháp phòng ngừa, Sự cố và tác dụng phụ, cũng như Cách sử dụng được trình bày trong Hướng dẫn sử dụng này. Nếu không, có thể dẫn đến các biến chứng, bao gồm việc gây thương tích nghiêm trọng hoặc tử vong cho bệnh nhân.

Những Hướng dẫn sử dụng này áp dụng cho dây dẫn mạch máu thần kinh ASAHI (sau đây gọi là “(các) dây dẫn”). Để biết các thông số kỹ thuật của sản phẩm, vui lòng xem trên nhãn sản phẩm.

Mô tả

Đầu xa của dây dẫn này được thiết kế dạng cuộn. Một phần hoặc toàn bộ cuộn dây này có khả năng chấn bực xạ để tạo điều kiện thuận lợi cho việc lựa chọn mạch máu và xác nhận vị trí của đầu xa dây dẫn bằng cách nội soi huỳnh quang. Đầu xa có thể được định hình. Bề mặt trực chính được phủ bằng lớp phủ Polytetrafluoroethylene (PTFE) hoặc lớp phủ ưa nước.

Chỉ định sử dụng

Dây dẫn này được sử dụng trong mạch máu thần kinh để tạo điều kiện cho việc đặt và đổi các thiết bị trị liệu như ống thông não trong suốt quá trình chụp X-quang thần kinh. **Dây dẫn này chỉ dùng cho mạch máu thần kinh.**

Chống chỉ định

Không

Cảnh báo

- Dây dẫn này là sản phẩm dùng một lần. Không tái sử dụng hoặc tái khử trùng. Nếu tái sử dụng hoặc tái khử trùng thì hiệu quả hoặc chất lượng của dây dẫn này sẽ không được đảm bảo và có nguy cơ gây ra các biến chứng, bao gồm cả nhiễm trùng.
- Không sử dụng dây dẫn sau ngày hết hạn ghi trên nhãn. Hủy bỏ bất kỳ dụng cụ nào đã quá hạn sử dụng.
- Chỉ những bác sĩ đã được đào tạo đầy đủ về điều trị bệnh thông qua chụp X-quang thần kinh thì mới được sử dụng dây dẫn này.
- Dây dẫn này phải được sử dụng tại những cơ sở nơi mà hoạt động phẫu thuật khẩn cấp có thể được thực hiện ngay lập tức. [Nếu sử dụng dây dẫn tại cơ sở không có hoạt động phẫu thuật khẩn cấp, thì trường hợp xấu nhất có thể xảy ra đó là đe dọa đến tính mạng bệnh nhân.]
- Không sử dụng dây dẫn ở các khu vực mạch máu không được hoặc không thể nhìn thấy.
- Không được chỉnh sửa dây dẫn này bất kể vì lý do gì.
- Phần cuộn dây rất dễ vỡ, do đó không uốn cong hoặc kéo quá mạnh. Nếu không, sẽ làm hỏng dây dẫn.
- Không sử dụng thiết bị đã bị hỏng. Sử dụng thiết bị hư hỏng có thể dẫn đến tổn thương mạch máu và/hoặc xoắn dây không chính xác. Có thể gây ra chấn thương cho bệnh nhân.
- Luôn luôn thực hiện luồn vào và rút dây dẫn ra một cách từ từ.
- Quan sát chuyển động của dây dẫn trong mạch máu. Trước khi di chuyển hoặc xoắn dây dẫn, cần phải kiểm tra và theo dõi chuyển động của đầu dây bằng phương pháp nội soi huỳnh quang (fluoroscopy). Không được di chuyển hoặc xoắn dây dẫn mà không quan sát chuyển động tương ứng của đầu dây. Nếu không, dây dẫn có thể sẽ bị hỏng và/hoặc gây chấn thương mạch máu. Ngoài ra, đảm bảo rằng đầu xa của dây dẫn và vị trí của nó trong mạch máu có thể nhìn thấy được trong quá trình thao tác với dây dẫn.
- Không được đẩy, phóng, rút, hoặc ấn dây dẫn này dùng một lực quá mạnh đến mức có thể cảm thấy có lực cản. Ấn hoặc đẩy dây dẫn này quá mạnh có thể gây hư hỏng và/hoặc làm cho đầu dây bị tách ra hoặc gây hại trực tiếp cho mạch máu. Có thể cảm nhận và/hoặc quan sát lực cản qua nội soi huỳnh quang bằng cách chú ý đến bất kỳ sự uốn cong nào của đầu dây dẫn. Nếu quan sát thấy đầu dây dẫn bị sa xuống thì không được để đầu dây dẫn vẫn ở vị trí bị sa xuống đó. Nếu không sẽ làm hỏng dây dẫn. Xác định nguyên nhân làm xuất hiện lực cản bằng nội soi huỳnh quang và thực hiện các biện pháp khắc phục cần thiết.
- Nếu cảm thấy có lực cản do co thắt hoặc dây dẫn bị uốn cong hoặc bị mắc kẹt khi đang vận hành dây dẫn trong mạch máu hoặc khi rút dây dẫn ra thì không được di chuyển hoặc xoắn dây dẫn. Ngừng quy trình. Xác định nguyên nhân gây ra lực cản qua nội soi huỳnh quang và có biện pháp khắc phục thích hợp. Nếu dây dẫn bị di chuyển quá mức, nó có thể bị hư hỏng, bao gồm cả việc đầu dây sẽ bị tách ra hoặc các sự cố tương tự, có thể gây thương tích mạch máu hoặc dẫn đến các mảnh vỡ bị nằm lại bên trong mạch máu.
- Khi xoắn dây dẫn bên trong mạch máu, không được xoắn liên tục theo cùng một chiều. Dây dẫn có thể bị hư hỏng, đầu dây bị tách ra hoặc các sự cố tương tự, có thể gây thương tích mạch máu hoặc dẫn đến các mảnh vỡ bị nằm lại bên trong mạch máu. Khi xoắn dây dẫn, xoắn theo chiều kim đồng hồ và ngược chiều kim đồng hồ. Không được

- xoắn quá hai vòng (quá 720°) theo cùng một chiều.
- Không được đẩy dây dẫn quá mức cần thiết để luôn đầu dây qua phần hẹp của mạch máu. (Ví dụ: không đẩy dây dẫn khi đầu xa của dây dẫn bị uốn cong do lực thao tác.) Sau khi đã luôn được đầu dây vào nơi mong muốn, thì không được xoắn, đẩy hoặc kéo dây dẫn. Nếu thiết bị bị di chuyển quá mức, nó có thể bị hư hỏng, đầu dây bị tách rời hoặc các sự cố tương tự, có thể gây thương tích mạch máu hoặc dẫn đến các mảnh vỡ bị nằm lại bên trong mạch máu.
- Khi chèn hoặc tháo các thiết bị khác qua dây dẫn, hãy lau các thiết bị này bằng nước muối heparin hoặc dung dịch phù hợp khác để ngăn không cho không khí xâm nhập vào trong dây dẫn. Khi tiến hành đổi dây dẫn thì phải thực hiện một cách cẩn thận để ngăn không cho không khí xâm nhập và/hoặc để tránh gây ra chấn thương. Khi tái sử dụng dây dẫn, phải đảm bảo rằng đầu của dây dẫn không có trong lòng mạch máu và không chạm vào thành mạch máu. Nếu không làm như vậy có thể dẫn đến chấn thương mạch máu khi rút dây dẫn ra. Sử dụng điểm đánh dấu cản quang (radiopaque marker) của thiết bị can thiệp để xác nhận vị trí.
- Di chuyển tự do dây dẫn trong thiết bị can thiệp là một tính năng quan trọng của một hệ thống dây dẫn vì nó cung cấp cho người sử dụng các thông tin xúc giác có giá trị. Trước khi sử dụng, kiểm tra hệ thống để phát hiện xem có bất kỳ lực cản nào không. Điều chỉnh hoặc thay van cầm máu bằng van điều chỉnh nếu phát hiện van cầm máu này có thể ngăn cản sự di chuyển của dây dẫn.
- Chỉ những loại dây dẫn 200cm (không bao gồm ASAHI CHIKAI 008) mới được nối với dây mở rộng có thể tháo rời. Tuy nhiên, không nối dây dẫn với các dây mở rộng có thể tháo rời được sản xuất bởi các nhà sản xuất khác, trừ ASAHI INTECC. [Nếu không, dây dẫn có thể bị hư hỏng, hoặc dây mở rộng có thể vô tình bị tháo rời].
- Trước khi sử dụng, kiểm tra cẩn thận và xác nhận tất cả các thiết bị và bao bì không bị hư hỏng.
- Trước khi sử dụng, hãy xác nhận rằng dây dẫn tương thích với thiết bị can thiệp được sử dụng.
- Trước khi sử dụng, hãy xác nhận rằng độ dẻo, hình dạng và kích thước của đầu xa của dây dẫn này tương thích với quy trình.
- Đầu xa của dây dẫn có khả năng vượt trội hơn trong việc lựa chọn mạch máu. Tuy nhiên, nếu đầu xa của dây dẫn được luồn vào khu vực mạch máu ngoại biên mỏng thì lực thâm nhập trong mạch máu sẽ mạnh hơn, và sẽ có nguy cơ cao làm hại tới mạch máu, ví dụ thủng mạch máu. Vì vậy, khi thao tác với dây dẫn hoặc nếu có một ví ống thông hoặc dụng cụ tương tự khác đi kèm dây dẫn, thì hãy thật cẩn thận. Đặc biệt, trong quy trình thu thập hoặc hút các cục máu đông gây tắc nghẽn mạch máu cấp tính, thì thao tác với dây dẫn sẽ trở thành thao tác mù bởi vì khu vực ngoại biên bị che khuất và sẽ không thu được thông tin giải phẫu mạch máu, do đó cần phải thao tác cẩn thận hơn. Khi đầu xa của dây dẫn đang được cố định vào mạch bên thì không được thực hiện thao tác ống thông với đầu xa đó của dây dẫn vì việc làm này sẽ làm tăng nguy cơ thủng mạch máu.
- Bởi vì dây dẫn có lớp phủ ưa nước nhằm để tăng độ bôi trơn, do đó hãy sử dụng cẩn thận.
- Thao tác qua lòng của thân stent sử dụng dây dẫn này có thể làm hỏng stent hoặc gây vỡ ví dụ làm tách rời dây dẫn. Vì vậy, nếu cần thiết phải thực hiện thao tác này, thì phải hết sức cẩn thận.
- Nếu nghi ngờ không thể tiếp tục thao tác với dây dẫn, thì không được cố thực hiện tiếp, nhưng cũng phải chú ý đến bất kỳ sự cố hoặc tác dụng bất lợi nào và cẩn thận loại bỏ toàn bộ hệ thống. Nếu được đánh giá là việc loại bỏ toàn bộ hệ thống có thể gây ra sự cố hoặc tác động bất lợi, ngay lập tức ngừng chụp X-quang thân kinh và thực hiện quy trình phẫu thuật khẩn cấp dựa trên sự đánh giá của bác sĩ.
- Trong quá trình phẫu thuật thì phải cung cấp thuốc chống đông máu thích hợp, đồng thời theo dõi tình trạng của bệnh nhân.
- Không sử dụng dây dẫn cho bệnh nhân mang thai hoặc bệnh nhân có thể mang thai (X-quang có thể ảnh hưởng đến thai nhi).
- Không sử dụng dây dẫn cho những bệnh nhân không thể thích ứng với các ca phẫu thuật cấp cứu hoặc những bệnh nhân có phản ứng dị ứng nghiêm trọng với các loại thuốc cần thiết cho quy trình, ví dụ thuốc cản quang.
- Không sử dụng dây dẫn cho những bệnh nhân mà bác sĩ đánh giá là không thích hợp để sử dụng.
- Đảm bảo đã đọc kỹ các thông tin trên bao bì và hướng dẫn sử dụng thiết bị y tế, cũng như các loại thuốc được sử dụng cùng với dây dẫn.

Biện pháp phòng ngừa

- Nếu bao bì sản phẩm đã bị mở hoặc bị hỏng thì không sử dụng dây dẫn. Không mở bao bì cho đến trước khi sử dụng. Sử dụng kỹ thuật vô khuẩn trong việc xử lý và sử dụng dây dẫn.
- Các chống chỉ định, cảnh báo, biện pháp phòng ngừa và mục đích sử dụng của các thiết bị trị liệu tương thích với dây dẫn này đã được mô tả trong cuốn Sách hướng dẫn sử dụng được cung cấp cùng với các thiết bị trị liệu tương ứng. Trước khi sử dụng dây dẫn và các thiết bị trị liệu khác (hệ thống ống dẫn, thiết bị định hình, dây dẫn chụp X-quang thân kinh, ống dẫn chụp X-quang thân kinh, ví ống thông, cuộn dây có thể tháo lắp, ống thông nông mạch chụp X-quang thân kinh và Stent), thì hãy đọc kỹ hướng dẫn sử dụng của các thiết bị này để đảm bảo các thiết bị khác tương thích với dây dẫn này. Đảm bảo chọn một dây dẫn thích hợp cho việc trị liệu và sử dụng nó phù hợp với các chống chỉ định, cảnh báo, các biện pháp phòng ngừa và hướng dẫn sử dụng của cả các thiết bị khác và của cả dây dẫn này.
- Dây dẫn là dụng cụ dễ vỡ và cần được xử lý cẩn thận. Khi lấy dây dẫn ra khỏi ống giữ, không cầm thiết bị quá mạnh hoặc kéo nó ra đột ngột.
- Kiểm tra dây dẫn một cách cẩn thận để xem nó có bị uốn cong, bị xoắn, hoặc các hư hỏng khác hay không trước khi sử dụng và bất cứ khi nào có thể trong quy trình.
- Không được sử dụng kim bằng kim loại hoặc ống dẫn kim loại để chèn và rút dây dẫn này. Nếu không, bề mặt của

- dây dẫn này có thể bị hư hỏng đáng kể.
- Không được sử dụng dây dẫn này cùng với ống thông có các bộ phận kim loại có thể tiếp xúc trực tiếp với bề mặt của dây dẫn (ống thông động mạch, que nong kim loại, vv.).
 - Khi định hình đầu xa của dây dẫn, chỉ sử dụng lực tối thiểu cần thiết để tránh không làm hỏng cuộn dây. Kiểm tra cuộn dây và dây dẫn xem có bị hư hỏng sau khi định hình và trước khi sử dụng hay không.
 - Sử dụng cẩn thận khi định hình đầu dây dẫn này. Đảm bảo dây dẫn đã được làm ướt trước khi định hình để tránh làm hỏng lớp phủ ura nước.
 - Kiểm tra xem đầu nào là đầu xa của dây dẫn trước khi lắp, và đảm bảo lắp đúng đầu xa của dây dẫn (đầu cuộn).
 - Vặn chặt thiết bị xoắn vào dây dẫn để đảm bảo thiết bị không bị rơi lỏng. Thao tác xoắn trên một thiết bị xoắn lỏng lẻo có thể làm cho lớp phủ bị bong ra.
 - Khi thay đổi vị trí lắp ráp của thiết bị xoắn trên dây dẫn, hãy rời lỏng thiết bị xoắn trước khi di chuyển.
 - Nếu cảm thấy có lực cản trong quá trình chèn vào ống thông được sử dụng cùng với dây dẫn, không sử dụng dây dẫn nữa.
 - Không được thao tác với chạc stopcock của ống thông khi dây dẫn và/hoặc thiết bị khác đã được lắp vào ống thông có gắn chạc stopcock.
 - Không được sử dụng dây dẫn cùng với các loại thuốc có chứa dung môi hữu cơ hoặc thuốc cản quang dầu.
 - Không nhúng bề mặt của dây dẫn vào rượu, dung dịch gluconaxidin gluconat, vv, hoặc lau bằng vải gạc, bông thấm, vv., có ngâm vào các dung dịch này. Ngoài ra, không lau dây dẫn bằng gạc khô, bông thấm, vv.
 - Không được uốn cong và kéo dài vị trí của dây dẫn nhiều lần hoặc liên tục xoay dây dẫn trong một mạch máu bị cong trong một khoảng thời gian dài.
 - Không được thao tác dây dẫn cùng với một thiết bị xoắn nào khác, trừ thiết bị xoắn được cung cấp kèm. Khi gắn thiết bị xoắn vào dây dẫn, hoặc thao tác dây dẫn bằng thiết bị xoắn, thì hãy thực hiện cẩn thận để cho dây dẫn không bị hư hỏng. Hãy cẩn thận để không vặn thiết bị xoắn quá chặt.
 - Để bôi trơn bề mặt dây dẫn thì hãy phun dung dịch muối heparin vào ống giữ dây dẫn và lòng của ống thông được sử dụng trước khi sử dụng dây dẫn. Xác nhận rằng toàn bộ bề mặt đã được làm ướt, sau đó lấy dây dẫn ra và luồn vào trong ống thông. Để tránh hiện tượng đông máu gây ra bởi các thao tác với ống thông và dây dẫn, hãy lau lòng ống thông bằng dung dịch heparin hoặc dung dịch phù hợp khác.
 - Không để dây dẫn tiếp xúc với chất lỏng khác, ngoại trừ chất cản quang trong hoặc nước muối heparin.
 - Nếu quan sát thấy đầu xa của dây dẫn bị uốn cong trong khi đang thực hiện quy trình thì không được thao tác dây dẫn với đầu bị uốn cong đó.
 - Không sử dụng dây dẫn trong khi nó được cố định chắc chắn bằng đầu nối Y.
 - Nếu thao tác sử dụng hai hoặc nhiều dây dẫn thì các dây dẫn có thể bị quấn vào nhau hoặc quấn vào thiết bị khác được luồn vào cùng một ống thông. Vì vậy, nếu cần thực hiện thao tác bằng hai hoặc nhiều dây dẫn, hãy thực hiện thật cẩn thận.
 - Nếu dây dẫn bị uốn cong hoặc bị biến dạng do lắp không đúng trong quá trình sử dụng thì hãy ngưng sử dụng.
 - Trong suốt quy trình, luôn luôn kiểm tra đầu xa của dây dẫn bằng nội soi huỳnh quang. Đặc biệt, trong trường hợp không thao tác trực tiếp trên dây dẫn, chẳng hạn như di chuyển các thiết bị khác được sử dụng trên dây dẫn hoặc thực hiện kỹ thuật nong, luôn chú ý đến sự chuyển động của đầu xa của dây dẫn để đảm bảo dây dẫn không làm tổn thương mạch máu.
 - Nếu xuất hiện lực cản giữa dây dẫn và thiết bị được sử dụng cùng dây dẫn thì không được tác dụng một lực quá mạnh. Nếu có lực cản bất thường thì hãy tháo toàn bộ hệ thống ra khỏi cơ thể bệnh nhân, và kiểm tra nguyên nhân gây ra lực cản.
 - Làm sạch máu hoặc chất cản quang bị dính trên bề mặt của dây dẫn bằng dung dịch heparin.
 - Thực hiện các biện pháp phòng ngừa nhiễm trùng sau khi sử dụng. Loại bỏ dây dẫn này theo đúng quy định loại bỏ chất thải y tế.

Sự cố và tác dụng phụ

Trong quá trình sử dụng dây dẫn này, có thể xảy ra sự cố và các tác dụng phụ nêu sau đây. Nếu xảy ra các sự cố và tác dụng phụ nghiêm trọng thì có thể gây tử vong hoặc các biến chứng nghiêm trọng. Tuy nhiên, cần phải lưu ý rằng những sự cố và tác dụng phụ không chỉ giới hạn ở những nội dung nêu dưới đây.

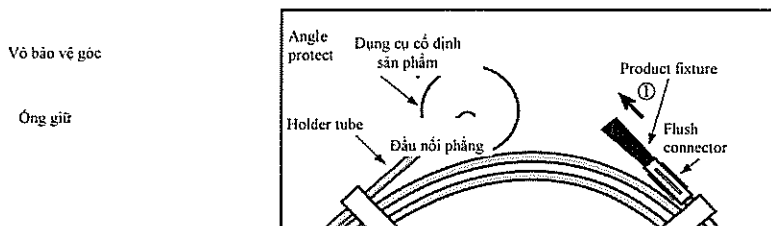
1. Sự cố
 - Không luồn qua được chỗ bị tổn thương
 - Dây dẫn bị vỡ hoặc bị uốn cong
 - Hư hỏng, ví dụ đầu dây dẫn bị tách rời
 - Gặp khó khăn trong quá trình tháo dây dẫn ra
 - Lớp phủ bị bong ra
2. Tác dụng phụ (theo thứ tự ngẫu nhiên)
 - Tử vong
 - Nhiễm trùng
 - Bóc tách mạch máu
 - Gây hại cho mạch máu, bao gồm thủng mạch máu

Biến chứng xuất huyết
Tắc mạch ngoại vi
Chứng huyết khối
Nhồi máu
Bị sót dụng cụ
Thiếu máu cục bộ
Loạn nhịp tim
Giãn tĩnh mạch
Tắc mạch
Phình mạch/thùng mạch
Rối loạn huyết tương
Chứng phình mạch (giả/bóc tách)
Giảm huyết áp
Dị ứng

Cách sử dụng

1. Kiểm tra trước khi sử dụng
 - 1-1 Trước khi sử dụng, kiểm tra cẩn thận và xác nhận tất cả các thiết bị và bao bì không bị hư hỏng.
2. Chuẩn bị sử dụng
 - 2-1 Tháo ống giữ có chứa dây dẫn ra khỏi túi đựng vô trùng.
 - 2-2 Nếu dụng cụ cố định sản phẩm và vỏ bảo vệ góc dây dẫn được gắn kèm vào sản phẩm thì hãy tháo dụng cụ cố định sản phẩm và vỏ bảo vệ góc dây dẫn theo thứ tự nêu trong hình. (Hình 1)

Hình 1



- 2-3 Trước khi kéo dây dẫn ra khỏi ống giữ, thì hãy bơm nước muối heparin vào dây dẫn từ đầu nối phẳng vào trong ống giữ để làm ẩm dây dẫn trong ít nhất 30 giây. Nếu cảm thấy khó khăn trong việc kéo dây dẫn ra khỏi ống giữ thì hãy bơm tiếp nước muối heparin vào dây dẫn.
 - 2-4 Khi kéo dây dẫn ra khỏi ống giữ, thì hãy đặt dây dẫn cách xa với đầu đối diện của đầu nối phẳng.
 - 2-5 Sau khi kéo dây dẫn ra khỏi ống giữ thì kiểm tra xem dây dẫn có bị hỏng không.
 - 2-6 Định hình đầu xa của dây dẫn thành hình dạng mong muốn bằng cách sử dụng dụng cụ định hình đi kèm nếu cần. Trước và sau khi định hình đầu xa dây dẫn, hãy kiểm tra xem dây dẫn có bị hư hỏng không.
3. Cách sử dụng
 - 3-1 Trước khi lắp dây dẫn vào thiết bị can thiệp, thì hãy làm ướt toàn bộ dây dẫn bằng nước muối heparin.
 - 3-2 Lắp dây dẫn vào thiết bị can thiệp bằng cách sử dụng dụng cụ chèn đi kèm.
 - 3-3 Lắp thiết bị xoắn đi kèm vào dây dẫn, nếu cần.
 - 3-4 Chọn mạch máu mong muốn bằng cách tịnh tiến hoặc xoắn dây dẫn bằng nội soi huỳnh quang.
 - 3-5 Sau khi kéo dây dẫn ra khỏi cơ thể, loại bỏ máu và các chất tương tự, và giữ cho dây dẫn được ướt.

Điều kiện bảo quản

Không bảo quản sản phẩm ở trạng thái uốn cong và/hoặc không để vật nặng khác đè lên. Không được để sản phẩm tiếp xúc với nước. Bảo quản ở nơi khô ráo, thoáng mát và tránh ánh nắng mặt trời.

Ngày hết hạn

Ngày hết hạn được ghi trên nhãn bao bì sản phẩm.

Quy cách đóng gói

1 bộ/gói

Thông báo miễn trừ trách nhiệm

“ASAHI INTECC CO., LTD. và các công ty liên kết” (sau đây gọi là “Công ty”) sẽ không chịu trách nhiệm đối với bất kỳ tai nạn, thương tích cá nhân và các tác dụng phụ phát sinh do việc sử dụng sản phẩm này hoặc các dụng cụ khác không đúng theo các hướng dẫn sử dụng nêu trong tài liệu này. Trong bất kỳ trường hợp nào Công ty sẽ không chịu trách nhiệm đối với bất kỳ thiệt hại nào (i) phát sinh từ việc bảo quản sản phẩm sau khi

giao hàng hoặc (ii) do lựa chọn bệnh nhân, kỹ thuật phẫu thuật hoặc bất kỳ hoạt động y tế nào khác của cơ quan y tế sử dụng sản phẩm này.

“ASAHI” là một nhãn hiệu hoặc nhãn hiệu đã đăng ký của ASAHI INTECC CO., LTD. tại Nhật Bản và các quốc gia khác.

 **ASAHI INTECC**



ASAHI INTECC CO., LTD.

3-100 Akatsuki-cho, Seto, Aichi 489-0071 NHẬT BẢN

 0344



Emergo Europe
Molenstraat 15, 2513 BH, The Hague
Hà Lan
ĐT: (31)(0)70 345-8570
Fax: (31)(0)70 346-7299

Bản quyền©2014 của ASAHI INTECC CO., LTD. Tất cả các quyền đã được bảo hộ.
10/10/2017 (xuất bản lần đầu)