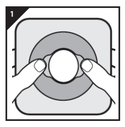
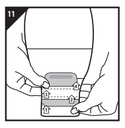
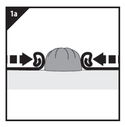
ConvaTec

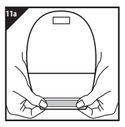
CE UK CA

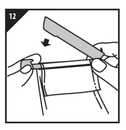
ESTEEM *SYNERGY*™

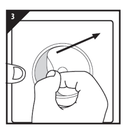


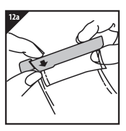


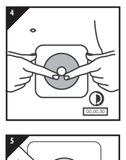


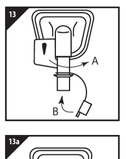


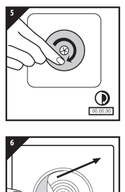


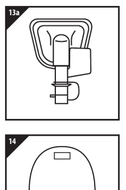


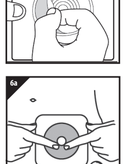


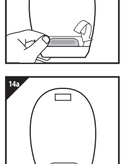


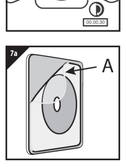


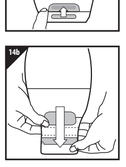


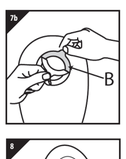


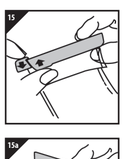


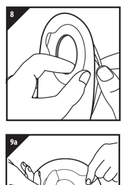


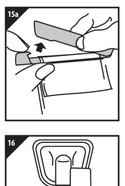


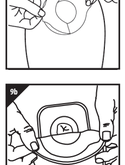


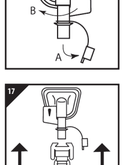


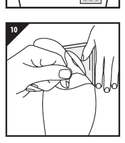












ENGLISH

Two-Piece Moldable, Cut-To-Fit Or Pre-Cut Ostomy System With Adhesive Coupling Technology™

INSTRUCTIONS FOR USE
Skin barriers must be used with the corresponding size ESTEEM *synergy*™ pouch.

Intended Use: Management of stomal output.

Indications for Use: For use with a colostomy, ileostomy or urostomy.

PRECAUTIONS AND OBSERVATIONS
Caution: Patients with a flush urostomy, when associated with megaureters and the absence of a urinary reservoir, should know that there have been reported cases of adhesive found in the urinary tract. Initiate appropriate clinical management and evaluate the continued use of the adhesive product if a mass is detected.

This device is for single-use only and should not be re-used. Re-use may lead to increased risk of infection and cross contamination. Physical properties of the device may no longer be optimal for intended use.

The tape collar may cause skin irritation for users wearing diapers/nappies. If irritation occurs, cut the collar away from the skin barrier. Protect the stoma from trauma or injury.

1. Skin Preparation
Your hands and the skin surrounding the stoma must be clean, dry and free from oily substances before applying any ostomy system.

2. Skin Barrier Preparation
a) Moldable Skin Barrier Preparation (Figure 1)
Do not remove the clear cover backing or release liner from the skin barrier. The skin barrier should be molded to the stoma opening shape and size without the use of scissors. To personalize the stoma opening, place your thumbs (or fingers) at the edge of the starter hole and begin to roll the adhesive back. Use your thumbs (or fingers) to continue to roll the adhesive back until you create an opening of the desired size and shape of your stoma. The adhesive must be rolled. Do not stretch, pull or cut the adhesive to make it larger. Apply immediately following molding.
b) Cut-To-Fit Skin Barrier Preparation (Figure 2)
Trace the shape of the stoma onto the skin barrier release liner. Cut the skin barrier just outside the tracing. Do not cut beyond the last line. Smooth the cut opening with your finger, ensuring there are no sharp edges.
c) Pre-Cut Skin Barriers
Select skin barrier with pre-cut stoma opening slightly larger than your stoma.

3. Skin Barrier Application
a) Applying the Moldable Skin Barrier (Figure 3)
Remove release liner from skin barrier. Center the opening of the skin barrier over the stoma. Apply the molded skin barrier to the skin around the stoma. Press the disc to the skin all around the stoma (Figure 4). If an area of skin is exposed, gently ease the molded adhesive towards the stoma. Run your finger around the skin barrier in a circular motion to smooth and remove wrinkles **(Figure 5).** Hold in place for 30 seconds to create a good seal. If a fabric border is present, remove remaining release liner. Wear as long as comfortable and secure. Wear time may vary.
b) Applying the Cut-to-Fit Or Pre-Cut Skin Barrier (Figure 6)
Remove release liner from skin barrier. Center the opening of the skin barrier over the stoma. Apply skin barrier against the skin and around the stoma and hold for 30 seconds. If a fabric border is present, remove remaining release liner. Smooth in place and remove wrinkles. Wear as long as comfortable and secure. Wear time may vary.

4. Applying The Pouch To The Skin Barrier
a) Skin barrier transparent landing zone, b) Pouch adhesive. **(Figure 7)**
Separate pouch flms to allow air to enter. **(Figure 8)**
Attach the matching pouch to skin barrier as follows: **(Figure 9)**
(a) Remove release liner from pouch adhesive ring.
(b) Fold pouch adhesive ring in half without touching adhesive by grasping pouch outside the adhesive ring; fold as shown.
(c) Align bottom of pouch adhesive ring with bottom of landing zone and press in place.

Continue to apply with a bottom-to-top rolling motion. Run finger around pouch adhesive ring to ensure it is smooth and wrinkle-free. If difficulty is experienced, pouch can be removed and reapplied. Refer to Section 5 on repositioning empty pouch.

5. The Empty Pouch Can Be Repositioned After Application (Figure 10)
Peel pouch away from landing zone by holding the tab on pouch adhesive ring with one hand, and holding edge of the landing zone with the other hand, and gently peel downward with top-to-bottom rolling motion. Reapply pouch as instructed in Section 4.

6. Closing The Pouch
a) Drainable Pouches with INVISICLOSE™ Tail Closure (Figure 11)
Fold tail closure beginning with the outlet end–strip until interlocking closures overlap. Press interlocking closures together across the width of the tail and squeeze until you feel them close. If desired, tum pocket inside out to conceal the tail closure, or wrap flap down around pouch tail.

NOTE: Pediatric ESTEEM *synergy*™ pouches do not have a flap or a pocket.
b) Drainable Pouches with a Tail Clip: (Figure 12)
c) Urostomy Pouches with ACCUSEAL™ TAP: (for use with convex wafers) (Figure 13)

7. Emptying the Pouch
a) **Drainable Pouches with INVISICLOSE™ Tail Closure: (Figure 14)**
Unlock pouch closure and open the tail by pushing in both ends of the outlet end–strips with fingers; drain pouch.
b) **Drainable Pouches with Tail Clip Closure: (Figure 15)**
c) **Urostomy Pouches with ACCUSEAL™ Tap: (for use with convex wafers) (Figure 16)**

8. Connection To Night Drainage System: (for use with convex wafers)
ACCUSEAL™ Tap: (for use with convex wafers) (Figure 17)

9. information About Pouches With Filters
Cover the filter with the sticker provided when bathing, swimming, etc. Remove after water activity.

10. Removing The Pouch
Follow directions in Section 5.

11. Removing The Skin Barrier (Figure 18)
This device is for single–use only and should not be re–used. Re–use may lead to increased risk of infection or cross contamination. Physical properties of the device may no longer be optimal for intended use.

After use, this product may be a potential biohazard. Handle and dispose of in accordance with accepted medical practice and applicable local laws and regulations.

If during the use of this device or as a result of its use a serious incident has occurred, please report it to the manufacturer and to your national authority.

12. Disposal
Please follow all local disposal regulations.

©2022 ConvaTec Inc.
*/™ indicates trademarks of ConvaTec Inc.

ESPAÑOL

Sistema de ostomía de 2 piezas Moldeable, precortada o recortable con TECNOLOGÍA DE ACOPLAMIENTO ADHESIVO™

INSTRUCCIONES DE USO
Los protectores cutáneos deben ser utilizados con su medida de bolsa correspondiente ESTEEM *synergy*™

Uso previsto: Manejo de las excreciones del estoma.

Indicaciones de uso: Para usar con una colostomía, ileostomía o urostomía.

PRECAUCIONES Y OBSERVACIONES
Precaución: Los pacientes con una urostomía al ras, que esté asociada a megauréteres y a la ausencia de depósito urinario, deberían saber que ha habido casos en los que se encontró adhesivo en el tacto urinario. Realice un manejo clínico adecuado y evalúe el uso continuado del producto adhesivo si detecta alguna masa.

Este dispositivo es de un solo uso y no debe ser reutilizado. Su reutilización podría hacer aumentar el riesgo de infección y contaminación. Las propiedades físicas del dispositivo podrían dejar de ser las óptimas para su uso previsto.

El tejido no tejido adhesivo puede irritar la piel de los usuarios que lleven pañales. En caso de producirse irritación, recorte el soporte flexible del protector cutáneo. Proteja el estoma de traumas o lesiones.

1. Preparación de la piel
Antes de la aplicación, sus manos y la piel que rodea al estoma deben estar limpias, secas y libres de sustancias oleosas.

2. Preparación del protector cutáneo
a) Preparación del protector cutáneo moldeable (Figura 1)
No retire la cubierta transparente ni el papel protector del protector cutáneo. El protector cutáneo se debe amoldar a la forma y al tamaño del estoma sin necesidad de utilizar tijeras. Para personalizar la abertura del estoma, coloque sus pulgares (o dedos) en el borde del orificio central y comience a enrollar el adhesivo. Use sus pulgares (o dedos) para seguir enrollando el adhesivo hasta crear una abertura del tamaño y la forma deseados para su estoma. El adhesivo debe enrollarse. No estire, no tire y tampoco corte el adhesivo para hacerlo más grande. Aplique de inmediato después de moldear.
b) Preparación del protector cutáneo recortable (Figura 2)
Marque el contorno del estoma sobre las líneas de la guía del papel protector cutáneo. Corte el protector cutáneo por fuera del trazo marcado. No recorte más allá del último círculo impreso de la guía. Alise la abertura del corte con sus dedos, asegurándose de que no queden bordes afilados.
c) Protector cutáneo precortado
Seleccione un protector cutáneo cuya abertura precortada sea ligeramente más grande que su estoma.

3. Aplicación del protector cutáneo
a) Aplicación del protector cutáneo moldeable (Figura 3)
Retire el papel protector del protector cutáneo. Coloque la abertura del protector cutáneo centrado sobre el estoma. Aplique el protector cutáneo moldeado presionando sobre la piel periestomal (Figura 4). Si un área de la piel queda expuesta, puede ajustar suavemente con los dedos el adhesivo por todo el perímetro alrededor del estoma, hasta conseguir el ajuste perfecto. Deslice sus dedos alrededor del protector cutáneo realizando un ligero movimiento circular para eliminar posibles arrugas **(Figura 5).** Manténgalo presionando contra el estoma durante 30 segundos para crear un buen sellado. Si el apósito contiene una zona de tejido no tejido adhesivo, retirar el papel protector. Manténgala aplicada mientras se sienta cómodo y seguro. El tiempo de utilización puede variar.
b) Aplicación del protector cutáneo recortable o precortado (Figura 6)
Retire el papel protector del protector cutáneo. Coloque la abertura del protector cutáneo sobre el estoma. Aplique el protector cutáneo presionando sobre la piel periestomal durante 30 segundos. Si el apósito contiene una zona de tejido no tejido adhesivo, retirar el papel protector. Alíselo y elimine las arrugas. Manténgala aplicada mientras se sienta cómodo y seguro. El tiempo de utilización puede variar.

4. Aplicación de la bolsa al protector cutáneo
a) Lámina de fijación transparente del protector cutáneo, b) Anillo adhesivo de la bolsa. **(Figura 7)**
Separe las dos caras de la bolsa para que pueda pasar el aire. **(Figura 8)**
Acople la bolsa que corresponda al protector cutáneo de la siguiente manera: **(Figura 9)**

(a) Retire el papel protector del anillo adhesivo de la bolsa.
(b) Doble el anillo adhesivo por la mitad sin tocar el adhesivo, sujetando la bolsa por fuera sin tocar el anillo adhesivo Doble como se indica.
(c) Alinee la parte inferior del anillo adhesivo de la bolsa con la parte inferior de la lámina de fijación transparente y presione. Continúe la aplicación con un movimiento circular. Pase su dedo por todo el contorno del anillo adhesivo de la bolsa para asegurarse de que haya quedado liso y sin arrugas. Si tiene dificultad para fijar la bolsa, puede retirar la bolsa y volverla a aplicar. Consulte la sección 5 para saber cómo reposicionar una bolsa vacía.

5. La bolsa vacía se puede reposicionar después de la aplicación (Figura 10)
Despregnda de la bolsa la lámina de fijación transparente sosteniendo la pestaña de retirada del anillo adhesivo con una mano y sosteniendo el borde de la lámina de fijación con la otra mano. Luego, despregnda hacia abajo con un movimiento circular desde arriba hacia abajo. Reaplique la bolsa conforme a las instrucciones que se indican en la sección 4.

6. Cierre de la bolsa
a) Bolsas abiertas con cierre INVISICLOSE™ (Figura 11)
Doble el extremo de la bolsa desde la banda flexible en el extremo de salida hasta que los cierres se superpongan. Presione los cierres de velcro en todo el ancho del extremo de la bolsa y apriete hasta que se hayan entrecruzado. Si lo desea, dé la vuelta al bolsillo de adentro hacia afuera para ocultar el cierre extremo de la bolsa, o envuelva el cierre con la lengüeta.

NOTA: Las bolsas pediátricas ESTEEM *synergy*™ no tienen solapa ni bolsillo.
b) Bolsas abiertas con pinza: (Figura 12)
c) Bolsas de urostomía con válvula ACCUSEAL™: (se utiliza solamente con discos convexos) (Figura 13)

7. Vaciado de la bolsa
a) Bolsas abiertas con cierre INVISICLOSE™: **(Figura 14)**
Abra el cierre de la bolsa y abra el extreme presionando con los dedos en ambos lados de la banda flexible en el extreme de salida. Vacíe la bolsa.
b) Bolsas abiertas con pinza: **(Figura 15)**
c) Bolsas de urostomía con válvula ACCUSEAL™: (se utiliza solamente con discos convexos) **(Figura 16)**

8. Conexión con la bolsa de drenaje nocturno: (se utiliza solamente con discos convexos)
Tapón ACCUSEAL™: (para uso en combinación con apósitos convex) (Figura 17)

9. Información sobre bolsas con filtro
Al bañarse, nadar o realizar actividades en las que esté en contacto con el agua, cubra el filtro con la cubierta adhesiva que trae la bolsa. Retire la cubierta adhesiva después de realizar este tipo de actividades.

10. Retirada de la bolsa
Siga las instrucciones de la sección 5.

11. Retirada del protector cutáneo (Figura 18)

Este producto es para un solo uso y no debe reutilizarse. Su reutilización puede aumentar el riesgo de infección o contaminación cruzada. Las propiedades físicas del producto podrían ya no ser óptimas para el uso previsto.

Tras su uso, este producto puede suponer un riesgo biológico. Utilícelo y deséchelo de acuerdo con las prácticas médicas aceptadas y la legislación y los reglamentos locales.

Si sucede algún incidente grave mientras se usa este producto o tras su uso, comuníquelo al fabricante y a la autoridad nacional pertinente.

12. Eliminación
Observar las normativas locales vigentes al respecto.

©2022 ConvaTec Inc.
*/™ indican marcas de ConvaTec Inc.

CANADIEN-FRANÇAIS

Appareillage pour stomie à deux pièces, malléable, à découper ou prédécoupé, avec la Technologie de couplage adhésif MC

MODE D'EMPLOI
Les barrières cutanées doivent être utilisées avec un sac ESTEEM *synergy* MC de la taille correspondante.

Utilisation prévue: Prise en charge des effluents de la stomie.

Indications thérapeutiques: Indiqué pour la prise en charge d'une colostomie, d'une iléostomie ou d'une urostomie.

PRÉCAUTIONS ET OBSERVATIONS
Attention : Les patients avec une urostomie à ras de peau associée à des méga-uretères et à l'absence de réservoir urinaire doivent être mis au courant que, dans certains cas, la présence d'adhésifs dans le tractus urinaire a été signalée. Il faut s'assurer de mettre en place une prise en charge clinique appropriée et d'évaluer le bien-fondé de continuer à utiliser le produit adhésif si une masse est détectée.

Ce dispositif est à usage unique seulement et ne devrait pas être réutilisé. Une réutilisation pourrait accroître les risques d'infection et de contamination croisée, et les propriétés physiques du dispositif risquent de n'être plus optimales pour l'usage prévu.

Le collet peut causer une irritation cutanée chez les utilisateurs qui portent des couches ou des culottes d'incontinence. Le cas échéant, couper le collet pour l'éloigner de la barrière cutanée. Protéger la stomie des traumatismes et des lésions.

1. Préparation de la peau
Les mains et la peau péristomiale doivent être propres, sèches et exemptes de substances graisses avant l'application de l'appareillage.

2. Préparation de la barrière cutanée
a) Préparation de la barrière cutanée malléable (figure 1)
Ne pas retirer le papier protecteur de la barrière cutanée. Il faut mouler l'ouverture de la barrière cutanée pour l'ajuster à la forme et à la taille de la stomie, sans utiliser de ciseaux. Afin d'ajuster sur mesure l'ouverture pour la stomie, placer les pouces (ou les doigts) sur les bords de l'ouverture et commencer à rouler l'adhésif vers l'extérieur. À l'aide des pouces (ou des doigts), continuer à rouler l'adhésif pour créer une ouverture de la taille et de la forme de la stomie. Il faut rouler l'adhésif, et ne pas l'étirer, le tirer ou le couper pour l'agrandir. Appliquer l'adhésif dès qu'il est façonné.
b) Préparation de la barrière cutanée à découper (figure 2)
Tracer le contour de la stomie sur le papier protecteur. Découper une ouverture un peu plus grande que le tracé. Ne pas découper au-delà de la dernière ligne. Lisser l'ouverture découpée avec un doigt en s'assurant que les bords ne sont pas tranchants.
c) Barrières cutanées prédécoupées
Choisir une barrière cutanée avec une ouverture prédécoupée légèrement plus grande que votre stomie.

3. Application de la barrière cutanée
a) Application de la barrière cutanée malléable (figure 3)
Retirer le papier protecteur de la barrière cutanée. Centrer la stomie dans l'ouverture. Appliquer la barrière cutanée façonnée sur la peau autour de la stomie. Presser la barrière cutanée sur la peau tout autour de la stomie **(figure 4).** Si une zone de peau est exposée, ramener délicatement l'adhésif vers la stomie. Passer les doigts autour de la barrière cutanée dans un mouvement circulaire pour lisser et éliminer les plis. **(figure 5).** Maintenir en place pendant 30 secondes pour assurer l'étanchéité. En présence d'une bordure en tissu, retirer le reste du papier protecteur. Durée de port : aussi longtemps que l'appareillage demeure confortable et étanche. La durée de port peut donc varier.
b) Application de la barrière cutanée à découper ou prédécoupée (figure 6)
Retirer le papier protecteur de la barrière cutanée. Centrer la stomie dans l'ouverture de la barrière cutanée. Appliquer la barrière cutanée sur la peau et autour de la stomie, et maintenir en place pendant 30 secondes. En présence d'une bordure en tissu, retirer le reste du papier protecteur. Lisser et éliminer les plis. Durée de port : aussi longtemps que l'appareillage demeure confortable et étanche. La durée de port peut donc varier.

4. Application du sac sur la barrière cutanée
a) Zone d'application transparente de la barrière cutanée
b) Adhésif du sac **(figure 7)**
Séparer les deux parois du sac afin de permettre à l'air d'entrer **(figure 8).**
Fixer le sac approprié à la barrière cutanée en suivant le mode d'emploi ci-dessous **(figure 9)** :
(a) Retirer le papier protecteur de l'anneau adhésif du sac.
(b) Plier l'anneau adhésif en deux sans toucher au côté adhésif en saisissant la bordure extérieure du sac; consulter l'illustration pour plier.
(c) Positionner la moitié inférieure de l'anneau adhésif sur la partie inférieure de la zone d'application et appuyer pour fixer en place. Continuer d'appuyer avec les doigts en un mouvement de bas en haut. Passer un doigt autour de l'anneau adhésif du sac pour s'assurer qu'il est lisse et sans plis. En cas de difficultés, le sac peut être retiré et appliqué de nouveau. Consulter la section 5 pour repositionner un sac vide.

5. Le sac vide peut être repositionné après son application (figure 10)
Pour décoller le sac de la zone d'application, saisir la languette de l'anneau adhésif d'une main, et tenir le bord de la zone d'application avec l'autre main, puis décoller délicatement d'un mouvement déroulant de haut en bas. Reposer le sac en suivant le mode d'emploi à la section 4.

6. Fermeture du sac
a) Sacs vidables avec fermeture de sac INVISICLOSE MC (figure 11)
Replier l'attache de fermeture en partant de la bandelette à l'extrémité du sac jusqu'à ce que les bandelettes verrouillables se chevauchent. Appuyer sur toute la largeur des bandelettes repliées jusqu'à ce que l'on sente, sous les doigts, le verrouillage s'effectuer. Si on le souhaite, retourner la pochette sur elle-même pour y dissimuler le dispositif de fermeture, ou envoyer le rabat autour de l'extrémité du sac.

NOTE : Les sacs ESTEEM *synergy* MC pour enfants n'ont ni rabat ni pochette.
b) Sacs vidables avec une attache de fermeture (figure 12)
c) Sacs pour urostomie avec valve ACCUSEAL MC (à utiliser avec des barrières cutanées convexes) (figure 13)

7. Vidange du sac
a) Sacs vidables avec dispositif de fermeture de sac INVISICLOSE MC **(figure 14)**
Déverrouiller le dispositif de fermeture, puis ouvrir l'extrémité du sac en appuyant, avec les doigts, sur les deux extrémités des bandelettes; vider le sac.
b) Sacs vidables avec attache de fermeture de sac **(figure 15)**
c) Sacs pour urostomie avec valve ACCUSEAL MC (à utiliser avec des barrières cutanées convexes) **(figure 16)**

8. Raccordement au système de drainage nocturne (à utiliser avec des barrières cutanées convexes) :
Valve ACCUSEAL MC (à utiliser avec des barrières cutanées convexes) **(figure 17)**

9. Information sur les sacs avec filtre
Lors d'un bain, d'une baignade, etc., recouvrir le filtre avec la membrane adhésive fournie. Retirer la membrane après être sorti de l'eau.

10. Retrait du sac
Suivre le mode d'emploi à la section 5.

11. Retrait de la barrière cutanée (figure 18)
Ce dispositif est destiné à un usage unique et ne devrait pas être réutilisé. Sa réutilisation peut entraîner une augmentation des risques d'infection ou une contamination croisée. Les propriétés physiques du dispositif pourraient ne plus être optimales pour l'utilisation prévue.

Après usage, ce produit peut être un danger biologique potentiel. Manipuler et éliminer conformément aux pratiques médicales reconnues, et aux lois et à la réglementation locales en vigueur.

Si un incident grave s'est produit pendant l'utilisation de ce dispositif ou en raison de son utilisation, veuillez le signaler au fabricant et à votre autorité nationale.

12. Mise au rebut
Se conformer à la réglementation locale en matière d'élimination des déchets.

©2022 ConvaTec Inc.
MC et MC indiquent respectivement des marques déposées et des marques de commerce de ConvaTec Inc.

PORTUGUESA

Sistema de ostomia, adesivo, com duas peças, moldável, placa protetora recortável ou pré-cortada, com Tecnologia™ acopláveL

Instruções de Uso
Placas protetoras de pele devem ser usadas com a bolsa ESTEEM *synergy*™ de tamanho correspondente.

Utilização pretendida: Gestão do fluxo de produção do estoma.

Indicações de utilização: Para utilização com colostomia, ileostomia ou urostomia.

PRECAUÇÕES E OBSERVAÇÕES
Atenção: Deve-se ter especial cuidado ao usar produtos adesivos ao redor de urostomias planas, quando associadas à megaureteres (dilatação dos ureteres) e na ausência de um reservatório urinário, uma vez que foram reportados casos de presença de adesivo no trato urinário destes pacientes. Nestes casos, deve-se avaliar a continuidade do uso do produto adesivo e iniciar tratamento clínico apropriado.

Este produto é de uso único e não deve ser reutilizado. O reuso pode levar ao aumento do risco de infecção ou contaminação cruzada. Propriedades físicas do dispositivo podem se tornar não ideais para o uso.

O colar adesivo pode causar irritação de pele nos usuários que usam fraldas. Caso ocorra irritação, recortar o colar da placa protetora de pele. Proteger o estoma de traumas ou injúrias.

1. Preparo da pele
Suas mãos e a pele ao redor do estoma devem estar limpas, secas e livres de substâncias oleosas antes da aplicação do produto.

2. Preparo da placa protetora de pele
a) Preparo da placa protetora de pele Moldável (Figura 1)
Não remova a cobertura protetora da placa adesiva. A placa deve ser moldada ao estoma de acordo com a forma e o tamanho, sem o uso de tesouras. Para personalizar a abertura do estoma, coloque seus polegares (ou dedos) na borda do orifício inicial e comece a enrolar o adesivo para trás. Use os polegares (ou dedos) para continuar a enrolar o adesivo para trás até criar um orifício do tamanho e forma desejados do estoma. O adesivo deve ser enrolado. Não estique, puxe ou corte o adesivo para torná-lo maior. Aplique imediatamente após sua moldagem.
b) Preparo da placa protetora de pele Recortável (Figura 2)
Desenhe o contorno do estoma sobre o papel protetor que cobre a placa. Corte a placa do lado de fora da linha tracejada, não ultrapassando a última linha. Alise a abertura de corte com seu dedo, assegurando que não existem bordas afiadas.
c) Preparo da placa protetora de pele Pré-Cortada
Selecione a placa protetora de pele com o orifício levemente maior que o estoma.

3. Aplicação da placa protetora
a) Aplicação da placa protetora de pele Moldável (Figura 3)
Remova o papel protetor da placa adesiva. Centralize o orifício sobre o estoma. Aplique a placa em volta do estoma e pressione por pelo menos 30 segundos. Se o modelo possuir colar tecido, remover o restante do papel protetor. Use enquanto o produto estiver confortável e seguro. O tempo de uso pode variar.

4. Aplicação da bolsa
a) Área de acoplagem da placa protetora de pele;
b) Adesivo da bolsa **(Figura 7)**
Separa as paredes da frente e de trás da bolsa para permitir a entrada de ar **(Figura 8)**
Acople a bolsa à placa protetora conforme descrição **(Figura 9)**:
a) Remova o papel protetor do anel adesivo da bolsa;
b) Dobre o anel adesivo da bolsa ao meio, sem tocar a fita adesiva;
c) Alinhe a parte inferior do adesivo da bolsa à área de acoplagem da placa protetora, pressionando-o no local. Continue a aplicar movimentando de baixo para cima

Passe o dedo sobre o adesivo da bolsa a fim de garantir que esteja liso e sem remover rugas.
Se houver problemas na aplicação, a bolsa poderá ser removida e reaplicada. Consulte a Seção 5 para reaplicar sua bolsa.

5. Reaplicação da bolsa
- Após aplicação (Figura 10):
Segure a aba do anel adesivo da bolsa com uma mão e desencaixe a bolsa da área de acoplagem, puxando-o delicadamente, de cima para baixo, com uma mão ao mesmo tempo em que segura a área de acoplagem aderida a pele com a outra mão. Reaplique a bolsa seguindo as instruções da seção 4.
6. Fechamento da bolsa
a) Bolsas drenáveis com fechamento INVISICLOSE™ (Figura 11)
Dobre o fecho a partir da tira branca na extremidade até que os fechos de intertravamento fiquem sobrepostos. Pressione os fechos de intertravamento por toda a extensão até sentir que se fecharam. Se desejar, vire o bolso ao contrário para ocultar o fecho.

Nota: Bolsas ESTEEM *synergy*™ pediátricas não têm abas ou bolsos.
b) Bolsas drenáveis com clipe de fechamento (Figura 12)
c) Bolsas de urostomia com torneira ACCUSEAL™ (para uso com placas convexas) (Figura 13)

7. Esvaziamento da bolsa
a) Bolsas drenáveis com fechamento INVISICLOSE™ **(Figura 14)**
Abra o fecho da bolsa puxando ambas as extremidades das tiras com os dedos; drene a bolsa.
b) Bolsas drenáveis com clipe de fechamento **(Figura 15)**
c) Bolsas de urostomia com torneira ACCUSEAL™ (para uso com placas convexas) **(Figura 16)**

8. Conexão com o sistema de drenagem noturno (para uso com placas convexas)
Torneira ACCUSEAL™ (para uso com placas convexas) **(Figura 17)**

9. Informações sobre bolsas com filtros
Cubra o filtro com o adesivo fornecido ao tomar banho, nadar, etc. Remova-o após o término da atividade.

10. Remoção da bolsa
Seguir as instruções da seção 5.

11. Remoção da placa protetora (Figura 18)

Este produto destina-se apenas a uma única utilização e não deve ser reutilizado. A reutilização pode conduzir ao risco acrescido de infeção ou contaminação cruzada. As propriedades físicas do produto poderão deixar de ser as ideais para o fim a que se destinam, caso seja reutilizado.

Após a utilização, este produto pode representar um risco biológico potencial. Manuseie e elimine de acordo com a prática médica aceite e as leis e regulamentos locais aplicáveis.

Se durante a utilização deste dispositivo, ou como resultado da sua utilização, ocorrer um incidente grave, relate o sucedido ao fabricante e à sua autoridade nacional.

12. Descarte
Seguir os protocolos locais.

©2022 ConvaTec Inc.
*/™ indicam marcas comerciais da ConvaTec Inc.

繁体中文

康威™ 新易優穩造口系統 可塑形、可裁剪或固定尺寸之雙片式可黏貼技術

使用說明
新易優穩保護皮膚搭配本系列相同尺寸 之造口袋使用
預期用途: 造口排出物的管理。
適用範圍: 適用於結腸造口、迴腸造口或泌尿造口。

注意事項和觀察結果
注意: 在齊平的泌尿道造口周圍使用黏貼式產品時須小心，如果病人合併有輸尿管擴大及沒有貯尿器時，臨床報告曾記錄到這類病人的尿道中有沾黏現象。如果發現尿路中有團塊，應該評估是否適合繼續使用黏貼式產品，並開始做適當的臨床處置。

本品僅限單次使用，且不應被重覆使用。重覆使用可能導致感染或交叉汙染的風險增加；產品本身的物理特性可能不再適用於所有適應症。

注意：黏貼面可能對使用尿片的患者造成皮膚刺激。如果出現刺激現象，請從保護皮上剪下貼圈。 保護造口，避免受到創傷或擠傷。

注意：平面式可塑形保護皮不適用於新易優穩座。

重要：使用前須請醫療專業人員評估是否須要使用墊高式保護皮。

1. 皮膚清潔
使用前，您的雙手和造口周圍的皮膚必須清潔、乾爽且沒有任何油滑的物質。

2. 保護皮的準備
A) 使用可塑形保護皮的 準備工作 (圖一)
切勿從保護皮上取下透明護罩或撕除離型紙。保護皮需依造口之形狀及大小來塑形, 而非使用剪刀。
為塑造一個適合的造口大小，在起始洞口的邊緣，用你的拇指（或手指），開始往回捲動黏性部位。用你的拇指（或手指）持續往回滾動黏性部位，直到保護皮上的開口與您的造口所需尺 寸和形狀相同。黏性部位必須是透過拇指滾動捲起。而不是透過拉扯或切割而使其變大。塑形完成後應立即在造口周圍貼妥。

B) 使用可裁剪式保護皮的 準備工作(圖二)
在保護皮背膠離型紙上依測量畫出造口的形狀。緊沿畫線外側裁剪保護皮, 注意不要剪到超過最後一道線。用手指撕平剪割邊緣，確保沒有鋸利的邊緣。

C) 使用預裁型保護皮時
選用固定尺寸型保護皮時，須選擇固定大小比實際造口略大的保護皮。

3. 貼上保護皮：
A) 黏貼可塑形保護皮 (圖三)
撕除保護皮上紙背膠。將保護皮的開口對準造口中心。將塑形完畢的保護皮貼在造口週圍的皮膚上，沿著造口四周按壓於皮膚上(圖四)。如有皮膚外露，輕輕地 保護皮的黏性部位向造口撫平。用手指以打圈的方式將保護皮上不平整的部位撫平(圖五)。並保持在原位置30秒，以維持良好的密封程度。如果邊緣織物出現，請取下剩餘的紙背膠。只要感覺舒適並密封完全，則可持續佩戴，佩戴時間可能會因人而異。

B)黏貼可裁剪式或預裁型保護皮(圖六)
撕除保護皮上紙背膠。將保護皮的開口對準造口中心。將保護皮貼在造口週圍的皮膚上，並按住不維持30秒。如果邊緣織物出現，請取下剩餘的紙背膠，攜平並消除皺褶。只要感覺舒適並密封完全，則可持續佩戴，佩戴時間可能會因人而異。

4. 貼上造口袋：
A) 保護皮透明黏合帶
B) 造口袋黏貼環(圖七)
撕開造口袋，讓空氣進入袋(圖八)。
依下列步驟將造合尺寸的造口袋貼在保護皮上(圖九)。

A) 撕除造口袋黏貼環上紙背膠

B) 拿好黏貼環外的造口袋,對折造口袋黏貼環，而無須觸及黏貼環，如圖所示。

C) 將造口袋黏貼環底部與保護皮黏合帶底部對齊後按下。持續自下而上地滾動，將造口袋與黏合帶黏緊。請參見第4部的說明重點造口袋。

5. 黏後重新定位空造口袋(圖十)
一手固定造口袋黏貼環接頭，另一手按住保護皮黏合帶遠緣，輕輕自上而下地滾動，將造口袋與黏合帶剝離。請參見第4部的說明重點造口袋。

6. 封閉造口袋：
A)使用可黏式開口便袋 (圖十一)：
從出口端遠緣開始折疊封口條，直到與內扣端重疊。沿袋尾寬邊將內外封口條按壓在一起，直到你覺得他們已緊密黏合在一起。如有需要，可將封口袋翻轉過來以遮蔽封口條，或下擺向下包裹袋尾。

注意：幼兒用ESTEEM *Synergy*™造口袋沒有下襬或收納袋。
B) 使用便袋夾的開口式造口袋 (圖十二)
C) 使用尿袋折疊式排液栓的方法(搭配墊高式 保護皮時使用) (圖十三)

7. 排空造口袋：
A) 使用可黏式開口便袋 (圖十四)：
打開造口袋封口條，透過用手指將出口端遠緣的兩端向內推來打開袋尾；將造口袋排空。

B) 使用便袋夾的開口式造口袋 **(圖十五)**

C) 使用尿袋折疊式排液栓的方法(搭配墊高式保護皮時使用) **(圖十六)**

8. 連接夜間排液系統：(搭配墊高式 保護皮時使用)
折疊式排液栓的方法 (搭配墊高式 保護皮時使用) (圖十七)

9. 有關帶有濾過片的造口袋的資訊：
**在進行沐浴、游泳等活

Apkaujāstez tīra enšvūonā atnelzeķējumu ato tą βāsn. Kcvtrāgztez to ānvoqna tqç βāsnę nānw ato to otrūpo. Epqpūsnte tą βāsn oto δέρμα γόψω ato to otrūpo. Πλεύτε το δίσκο στο δέρμα γόψω από τη στρώση της στομίας. Πλεύτε απαλά με το δακτυλο και σε κυκλική κίνηση για εξομάλυνση και απαμάχρωσης τυχόν ζαρών. **(Εικόνα 5)**. Κρατήστε για 30΄΄ για μία καλή εφαρμογή. Εάν υπάρχει περίθωρο ωφέλειας, αφαιρέστε την επένδυση απελευθέρωσης που περισσεύει. Χρησιμοποιήστε για οσο δύαστημα είναι άνετο και ασφαλές. Ο χρόνος χρήσης μπορεί να ποικίλει.

Β) Εφαρμόζοντας διαμορφούμενες ή προ-διαμορφωμένες βάσεις (Εικόνα 6)Αφαιρέστε την επένδυση απελευθέρωσης από τη βάση. Κεντράρετε το άνοιγμα της βάσης πάνω από το στόμα. Εφαρμόστε τη βάση στο δέρμα και κρατήστε για 30΄΄για μία καλή εφαρμογή. Εάν υπάρχει περιθώριο ωφέλειας, αφαιρέστε την επένδυση απελευθέρωσης που περισσεύει. Χρησιμοποιήστε για οσο δύαστημα είναι άνετο και ασφαλές. Ο χρόνος χρήσης μπορεί να ποικίλει.

4. Εφαρμογή του σάκου
Α) Ζώνη τοποθέτησης διαφανούς επιθέμτους φραγνής δέρματος. Β) Συγκολλητικό ασκούλας. **(Εικόνα 7)**

Διατρμώστε το τοργώματα του σάκου ώστε να επιτρέμετε την εισαγωγή αέρα. **(Εικόνα 8)**

Προσαρτήστε τον κατάλληλο σάκο στη βάση ως εξής: **(Εικόνα 9)**

(Α) Αφαιρέστε την επένδυση απελευθέρωσης από το συγκολλητικό δακτύλιο του σάκου.
(Β) Δπλώστε το συγκολλητικό δακτύλιο του σάκου στη μέση, χωρίς να ακουμήστε το συγκολλητικό τμήμα, πάνοντας το σάκο από τμήμα εκτός του συγκολλητικού δακτύλιου. Δπλώστε όπως φαίνεται στην εικόνα.
(Γ) Ευθυγραμμίστε το κάτω τμήμα του συγκολλητικού δακτύλιου με το κάτω μέρος της ζώνης τοποθέτησης και πιέστε τον στη θέση του. Συνεχίστε την εφαρμογή με κυκλικές κινήσεις από κάτω προς τα πάνω. Πιέστε το δακτύλι σας γύρω από το συγκολλητικό δακτύλιο του σάκου για να εξασφαλίστε ότι είναι σφαλή και χωρίς ζαρώματα. Εάν συνεχιστούνται κάποια δυσκολία, μπορείτε να αφαιρέστε και εφαρμόστε και πάλι το σάκο. Ανατρέξτε στην ενότητα 5 για την επανατοποθέτηση του κενού σάκου.

5. Ο κενός σάκος μπορεί να επαναποτοθετηθεί μετά την εφαρμογή του (Εικόνα 10)
Αποκολλήστε το σάκο από τη ζώνη τοποθέτησης κρατώντας το πτερύγιο του συγκολλητικού δακτυλίου του σάκου με το ένα χέρι και κρατώντας το άκρο της ζώνης τοποθέτησης με το άλλο χέρι και αποκολλήστε προσεκτικά προς τα κάτω με κίνηση περιτύλιξης από το επάνω προς το κάτω μέρος. Επανατοποθετήστε το σάκο σύμφωνα με τις οδηγίες στην Ενότητα 4.

6. Κλείσιμο του σάκου
Α) Σάκοι με δυνατότητα εκκένωσης, με πτερύγιο κλεισίματος οπίσθιου τμήματος («ουρά») INVISICLOSE™ (Εικόνα 11)
Δπλώστε το πτερύγιο κλεισίματος («ουρά») ξεκινώντας από το άκρο εξόδου, έως ότου επικαλυφθούν τα ενδοφαρμάζοντα πτερύγια κλεισίματος. Πιέστε τα ενδοφαρμάζοντα πτερύγια κλεισίματος μεταξύ τους και κατά πλάτος του οπίσθιου τμήματος («ουρά») και σιγμπίτεστε έως ότου διαπιστώσετε ότι έχουν κλείσει. Εάν είναι επιθυμητό, αναδιπλώστε την τσέπη με το εσωτερικό τμήμα προς τα έξω για να καλύψετε το πτερύγιο κλεισίματος του οπίσθιου τμήματος («ουρά»), η ταίνία το αναδιπλώμενο πτερύγιο γύρω από το οπίσθιο τμήμα («ουρά») της σακούλας.

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Οι παιδιατρικοί σάκοι ESTEEM *synergy*™ δεν έχουν αναδιπλούμενο πτερύγιο ή ταίνια .
Β) Σάκοι με δυνατότητα εκκένωσης με κλιπ κλεισίματος οπίσθιου τμήματος («ουρά») (Εικόνα 12)
Γ) Σάκοι ουροστομίας με βρυσάκι ACCUSEAL™: (για χρήση μόνο με κυρτές βάσεις (convex) (Εικόνα 13)

7. Εκκένωση του σάκου
Α) Σάκοι με δυνατότητα εκκένωσης, με πτερύγιο κλεισίματος οπίσθιου τμήματος («ουρά») INVISICLOSE™: (Εικόνα 14)Αποκολλήστε το πτερύγιο κλεισίματος της σακούλας και ανοίξτε το οπίσθιο τμήμα («ουρά») πλέοντας σε αμφότερα τα άκρα των ταινιών εξόδου με το δάκτυλά σας. Ενεργοποιήστε τη σακούλα.
Β) Σάκοι με δυνατότητα εκκένωσης με κλιπ κλεισίματος οπίσθιου τμήματος («ουρά») (Εικόνα 15)
Γ) Σάκοι ουροστομίας με βρυσάκι ACCUSEAL™: (για χρήση μόνο με κυρτές βάσεις (convex) (Εικόνα 16)

8. Σύνδεση στο σύστημα αποχέτευσης εκκένωσης: (για χρήση μόνο με κυρτές βάσεις (convex) Βρυσάκι ACCUSEAL™: (για χρήση μόνο με κυρτές βάσεις (convex) (Εικόνα 17)

9. Πληροφορίες για σάκους με φίλτρο
Καλώστε το φίλτρο με το αυτοκόλλητο που παρέχεται στον κάνετε μπάνιο, κολυμπάτε, κλπ. Αφαιρέστε μετά τη βροτηρμότητά σας στο νερό

10. Αφαίρεση του σάκου
Ακολουθήστε τις οδηγίες στην Ενότητα 5

11. Απομάκρυνση της βάσης (Εικόνα 18)
Αυτό το προϊόν προορίζεται για μία μόνο χρήση και δεν θα πρέπει να επαναχρησιμοποιείται. Η επαναχρησιμοποίηση μπορεί να προκαλέσει ακζώμνο κίνδυνο λοίμωξης ή διασταυρούμενης μόλυνσης. Οι φυσικές ιδιότητες του προϊόντος μπορεί να μην είναι πλέον οι βέλτιστες για την προοριζόμενη χρήση.

Μετά τη χρήση, αυτό το προϊόν μπορεί να αποτελεί δυνητικό βιολογικό κίνδυνο. Ο χειρισμός και η απόρριψη θα πρέπει να γίνονται σύμφωνα με την αποδεκτή ιατρική πρακτική και τους ισχύοντες τοπικούς νόμους και κανονισμούς.

Εάν κατά τη διάρκεια της χρήσης αυτού του προϊόντος ή ως αποτέλεσμα της χρήσης του παρουσιαστεί κάποιο σοβαρό συμβάν, αναφέρετε το στον κατασκευαστή και στην εθνική σας αρχή.

12. Μη χρησιμοποιείτε
Κεφάλι, τμήσεις δε μπορούν να χρησιμοποιηθούν μετά την ημερομηνία λήξης που αναγράφεται στη συσκευασία.

13. Προειδοποιήσεις
Μη χρησιμοποιείτε εάν η συσκευασία έχει υποστεί ζημιά ή εάν η αποστείρωση έχει παραβιαστεί.

14. Προφυλάξεις
Μη χρησιμοποιείτε μετά την ημερομηνία λήξης που αναγράφεται στη συσκευασία.

15. Ανεπιθύμητες ενέργειες
Ερεθισμός του δέρματος ή αλλεργική αντίδραση στο προϊόν ή στα συστατικά του.

16. Πληροφορίες αποθήκευσης
Αποθηκεύστε σε δροσερό, στεγνό μέρος μακριά από άμεσο ηλιακό φως.

17. Απόρριψη
Απορρίψτε σύμφωνα με τους τοπικούς κανονισμούς.

© 2022 ConvaTec Inc.
*/™ μποδεκνύουν εμπορικά σήματα της ConvaTec Inc.

HU MAGYAR

Kétrészes, formálható, kivágható vagy előre kivágott sztómaterápiás rendszer
öntapadó záródású technológiával™

HASZNÁLATI UTASÍTÁS
Az alaplapokat ugyanazzal a méretű ESTEEM *synergy*™ zsákkal kell használni

Rendeltetés: A sztóma kímenetének kezelése.

Alkalmazási javallatok: Kólosztóma, ileosztóma vagy urosztóma esetén használandó.

ÖVINTÉZKEDÉSEK ÉS MEGJEGYZÉSEK
Figyelmeztetés: a kiprosodott urosztómás betegeknek, ha megauróterük is van és nem használnak vízelettyűjtő zacskót, tudomásukra kell hozni, hogy bizonyos esetekben a hügyvezetékbe ragasztónyag kerülhet. Amennyiben a hügyvezetékbe ilyen anyag nagyobb mennyiségben kerül, megfelelő orvosi ellátást kell kezdeményezni, és mellegelni kell az óntapadó termék további használatát.

A termék egyszerhasználatos, ne használja újra. Az újbóli használat megnövelí a fertőzés és a keresztfertőzés kockázatát. Az eszköz ez esetben alkalmatlanná válhat a megfelelő használatra.

Az alaplap tapadó felülete bőrirritációt okozhat pelenkát viselő betegeknél. Amennyiben bőrirritációt lép fel, vágja le a felesleges peremet az alaplapról. Vegye a sztómát mindenféle traumától, sérüléstől.

1. A bőr előkészítése
Az eszköz alkalmazása előtt a kézmek és a sztóma körüli bőrnek tisztának, szárazmak és olajos anyagoktól mentesnek kell lennie.

2. Az alaplap előkészítése
a) A formálható alaplap előkészítése (1. ábra)
Ne távolítsa el az átlátszó védőfóliát vagy a fedőlapot az alaplapról. Az alaplapot olló használata nélkül kell a sztóma alakja és mérete szerint a sztóma köré **görgetve** felhelyezni. A sztómanyílás egyedi kialakításához helyezze a hüvelykujját (vagy ujjhegyét) a kezdőlyuk szélébe,és kezdje el **görgetni** visszafelé a tapadó felülettel. Fuvatosa mindaddig, amíg el nem éri a kívánt méretű és alakú sztómanyílást. Az alaplapot mindig **görgesse**. Ne nyújtsa, ne húzza meg és ne vágja el az alaplapot, a nyílás megnagyobbításához. A formázást követően azonnal helyezze fel az alaplapot.

b) Kivágható alaplap előkészítése (2. ábra)
Jelölje ki a sztóma körvonalát a bőrvédő alaplap hátsó eltávolítható papírján. Vágja körbe a jelölés mentén. Ne vágjon túl a legkülső vonalon. Simítsa el kézzel a vágás szélét, hogy ne maradjon éles széle.

c) Előre kivágott alaplapok
Válasszon olyan előre kivágott alaplapot, melynek belső kórmérete enyhén nagyobb a sztóma átmérőjénél.

3. Az alaplap felhelyezése
a) A formálható alaplap felhelyezése (3. ábra)
Távolítsa el a védőborítást az alaplapról. Helyezze az alaplap nyílását a sztóma közepe fölé. Tegye a megformázott alaplapot a sztóma körül bőrre. Nyomja le a peremet a sztóma körül kórkörösen **(4. ábra)**. Ha a bőr egy része kitakarásra kerül, finoman egyenegese a megformázott tapadófelületet a sztómára. Futtassa ujját az alaplap körül kórkörösen, kiegyenegetve, kisimítva a rárockat **(5. ábra)**. Tartsa fenyomva 30 másodpercig a jó tapadás elősegítése érdekében. Ha van még fennmaradó védőborítás, távolítsa el. Viselje, amíg kényelmes és biztonságos. A fennttartási idő változhat.

b) A kivágható vagy előre kivágott alaplap felhelyezése (6. ábra)
Távolítsa el a védőborítást az alaplapról. Helyezze az alaplap nyílását a sztóma közepe fölé. Tegye az alaplapot a sztóma körüli bőrre és tartsa lenyomva 30 másodpercig. Ha van még fennmaradó védőborítás, távolítsa el. Finoman egyenegesic az alaplapot a helyére is simítsa ki a rárockat. Viselje, amíg kényelmes és biztonságos. A fennttartási idő változhat.

4. A zsák felhelyezése az alaplapra
a) Alaplap átlátszó felülete b) Zsák tapadó része **(7. ábra)**
A levegő bejutásának elkerülésétheez válassza el egymástól a zsákrétegeket. **(8. ábra)**
Illessze a megfelelő zsákot az alaplapra a következő módon: **(9. ábra)**

(a) Távolítsa el a védőborítást a zsák tapadó felületéről.
(b) Hajtsa félbe a tapadó gyűrűt a ragasztósanyag érintése nélkül, a zsákot a gyűrűs részen kívül tartva; a megjelelt módon hajtsa félbe.
(c) Igazítsa egy szintbe a zsák tapadógyűrűjének alsó részét az alaplap alsó részére, aztán nyomja rá. Folytassa lentről felfele, gíngetve simítva. Futtassa ujját az alaplap körüli kórkörösen, melynek belső kórmérete enyhén, simítva a rárockat Ha nehézségekbe ütközne, a zsák könnyedén levehető és újra felhelyezhető Keresse fel az 5. pontot az újres zsák újbóli felhelyezése végett.

5. Az üres zsák újra felhelyezése
Felhelyezést követően (10. ábra)
Válassza le a zsákot az alaplapról, egyik kezével a zsák tapadórészén található fülecskét fogva, másik kezével az alaplap szélét lefogva. Finoman fejtse le, fentről lefelé irányuló, gördülő mozdulattal. A zsák újbóli felhelyezéséhez a 4. pontban talál utasítást.

6. A zsák lezárása
a) Ürítheté zsákok INVISICLOSE™ záródással: (11. ábra)
Hajtsa fel a biztonsági hajtókat a kivezető zárócsíkná kezdve, amíg a zárófülek nem fedik egymást. Nyomja össze a záró füleket széltében, amíg nem érzi, hogy lezáródnak. Ha szükséges, fordítsa ki zsebszerűen a zsák alsó részét, így elrejtve a lezeresztő nyílást, vagy hagyja a végét lefelé lógva.

Megjegyzés: A gyermek ESTEEM *synergy*™ zsákokon nincs felhajtás vagy zsebszerű kikézés.
b) Ürítheté zsákok zárókapcsos véggel: (12. ábra)
c) Urosztómás zsákok ACCUSEAL™ csappal: (konvex alaplappal való használat esetén) (13. ábra)

7. A zsák ürítése
a) Ürítheté zsákok INVISICLOSE™ záródással: (14. ábra)
Oldja ki a zsák zárórészét, és nyissa ki a leeresztő fület, ujjaival nyomja össze a kivezetésnél található zárócsíkokat, majd eresszе le a zsák tartalmát.
b) Ürítheté zsákok zárókapcsos véggel: (15. ábra)
c) Urosztómás zsákok ACCUSEAL™ csappal (konvex alaplappal való használat esetén): (16. ábra)

8. Csatlakoztatás az éjszakai vízelettyűtő rendszerhez: (konvex alaplappal való használat esetén)
ACCUSEAL™ Tap: (konvex alaplappal való használat esetén) (17. ábra)

9. Szűrős zsákokkal kapcsolatos információk
Fürdéshez, úszáshor, stb. takarja le a szűrőt a mellékelt szűrőtakaró lapocskával. A vízben eltöltött idő után távolítsa el.

10. A zsák eltávolítása
Kövesse az 5. pont utasításait.

11. Az alaplap eltávolítása (18. ábra)
Ez az eszköz kizárólag egyszeri használatra szolgál. Az eszközt nem szabad ismételten használni. Az ismételt használat a fertőzés és a keresztszennyeződés nagyobb kockázatát eredményezheti. Ismételt használat esetén az eszköz fizikai tulajdonságai nem feltétlenül optimálisak a rendeltetésszerű használathoz.

Használata után a termék potenciális biológiai veszélyt jelenthet. Az elfogadott orvosi gyakorlatnak és a hatályos helyi törvényeknek és szabályzásoknak megfelelően kell kezelni és ártalmatlanítani.

Ha az eszköz használata közben vagy következtében súlyos incidens következik be, azt jelenteni kell a gyártó és a helyileg illetékes állami hatóság felé.

12. Hulladékkezelés
Kérjük, tartson be minden helyi hulladékkezelési szabályt.

©2022 ConvaTec Inc.
*/™ a ConvaTec Inc. márkanevei

PL POLSKI

Dwuczęściowy system stomijny z Technologią Łączenia Przylepnego z możliwością modelowania otworu płytki do wymaganego rozmiaru, z możliwością przycięcia otworu płytki lub z otworem wstępnie przyciętym.

INSTRUKCJA UŻYTKOWANIA
Płytka stomijna musi być stosowana z workiem Esteem *synergy*™ tego samego rozmiaru.

Przeznaczenie: Postępowanie z treścią stomijną.

Wskazania do stosowania: Do stosowania z kolostomią, ileostomią lub urostomią.

ŚRODKI OSTROŻNOŚCI I ZALECENIA
Uwaga: Pacjenci z płaską urostomią, zwłaszcza skojarzoną z nadętymi moczowodami i nieobecnością zbiornika moczu, powinni wiedzieć, że u takich pacjentów odnotowano przypadki obecności materiału przylepnego w obrębie dróg moczowych. W przypadku wykrycia materiału przylepnego w drogach moczowych, należy ocenić zasadność dalszego stosowania produktu przylepnego i rozpocząć odpowiednie postępowanie kliniczne.

Ten produkt przeznaczony jest tylko do jednorazowego użytku. Ponowne użycie może prowadzić do zwiększonego ryzyka infekcji i zakażenia krzyżowego.

Fizelinowy przylepiec płytki stomijnej może powodować podrażnienia skóry u osób noszących pieluchomątki. W razie wystąpienia podrażnień należy odciąć fizelinowy przylepiec od płytki stomijnej. Chronić stomię przed urazami lub obrażeniami.

1. Przygotowanie skóry
Przed założeniem sprzętu ręce i skóra wokół stomii muszą być czyste, suche i wolne od wszelkich tłuszczy substancji.

2. Przygotowanie płytki stomijnej
a) Przygotowanie płytki stomijnej plastycznej (Rysunek 1)
Nie usuwać przezroczystej, tylnej folii ochronnej ani nie zdejmować papieru zabezpieczającego z płytki. Płytka plastyczna powinna zostać wymodelowana palcami i dopasowana do kształtu i wielkości stomii bez używania nożyczek. Aby indywidualnie dopasować otwór płytki do stomii, należy przyłożyć kciuki (lub palce) do brzegu otworu startowego i zacząć **ruchem rolującym** modelować materiał plastyczny, aż do uformowania otworu o odpowiedniej wielkości i żądanym kształcie. Materiał plastyczny musi być modelowany **ruchem rolującym**. Nie wolno go ugniatać, ciągnąć ani przycinać w celu powiększenia otworu. Po wymodelowaniu otworu, płytkę na tych miast zaklejać.

b) Przygotowanie płytki stomijnej z możliwością przycięcia do wymaganego rozmiaru (Rysunek 2)
Zaznaczyć kontur stomii na papierze zabezpieczającym płytki. Przyciąć płytkę tuż poza narysowanym konturem. Nie ciąć poza ostatnią linią. Wygładzić palcem konturv wycięteao otworu.

c) Płytki wstępnie przycięte
Wybrać płytkę z wstępnie wyciętym otworem na stomię nieco większym niż stomia.

3. Zakładanie płytki stomijnej
a) Zakładanie płytki stomijnej plastycznej (Rysunek 3)
Odkleić folię ochronną z płytki stomijnej. Wyrodkować otwór w płytce nad stomią. Przyłożyć płytkę do skóry wokół stomii i docisnąć płytkę **(Rysunek 4)**. Jeśli po założeniu płytki, pozostaje widoczna niezabezpieczona część skóry wokół stomii, należy palcami delikatnie docisnąć wymodelowany kołnierz przylepca do brzegów stomii. Kolistym ruchem palca wygładzić powierzchnię płytki wokół stomii i usunąć pofałdowania **(Rysunek 5)**. Przytrzymać w miejscu przez 30 sekund. Jeżeli płytka posiada kołnierz fizelinowy, zdjąć pozostałą część papieru zabezpieczającego. Płytkę należy nosić na skórze tak długo jak jest to komfortowe i bezpieczne. Czas noszenia może być różny.
b) Zakładanie płytki stomijnej z możliwością przycięcia lub wstępnie przyciętej (Rysunek 6)
Odkleić folię ochronną z płytki stomijnej. Wyrodkować otwór w płycie nad stomią. Przyłożyć płytkę do skóry wokół stomii i przytrzymać przez 30 sekund, liczeń płytka posiada kołnierz fizelinowy, zdjąć pozostałą część papieru zabezpieczającego. Wygładzić na skórze wokół stomii i usunąć pofałdowania. Płytkę należy nosić na skórze tak długo jak jest to komfortowe i bezpieczne. Czas noszenia może być różny.

4. Zakładanie worka
a) Przezroczysta strefa przylepna płytki przeznaczona na przylejnienie worka, b) Część przylepna worka **(Rysunek 7)**
Rozdzielić ścianki worka, aby wpuścić do niego powietrze **(Rysunek 8)**
Połączyć worek odpowiedniego rozmiaru z płytką z następującą sposób: **(Rysunek 9)**

(a) Odkleić papier zabezpieczający z przylepnej części worka.
(b) Zgiąć część przylepną worka na pół bez jej dotykania, przytrzymując worek na zewnątrz przylepca; zgiąć jak pokazano na rysunku.
(c) Przytrzymć dół części przylepnej worka do dolnej części przezroczystej strefy przylepnej płytki. Przylekić i docisnąć. Kontynuować przylejanie, dociskając ruchem rolującym od dołu do góry. Przesunąć palcem po części przylepnej worka, aby upewnić się, że powierzchnia jest gładka i bez pofałdowań. W razie problemów z odpowiednim dopasowaniem części przylepnej worka do płytki, worek można usunąć i zakłoy ponownie. Wskazówki dotyczące zmiany miejsca przylejenia worka na płytce można znaleźć w rozdziale 5.

5. Miejsce przylejenia worka po jego założeniu można zmienić (Rysunek 10)
Oddzielić worek od przezroczystej strefy przylejnej płytki. Przytrzymując jedną rękę wypustkę znajdującą się na części przylejnej worka, a drugą ręką brzeg przezroczystej strefy przylejnej płytki. Delikatnie odkleić worek w kierunku od góry do dołu. Założyć worek ponownie, zgodnie z instrukcjami zamieszczonymi w rozdziale 4.

6. Zamykanie worka
a) Worki otwarte (do opróżniania) z zapinką typu InvisiClose™ (Rysunek 11)
Zamknąć odpływ worka poprzez zawinięcie literwek znajdującyjch się na dole worka. Następnie połączyć i przycisnąć rzepy worka na ich pełnej długości, aż da się poczuć wyraźne zamknięcie. W razie potrzeby schować zamknięty odpływ worka do specjalnej kieszonki, poprzez wywinięcie jej na drugą stronę.

Uwaga: Worki pediatryczne ESTEEM *synergy*™ nie posiadają klapek ani kieszeni.

b) Worki otwarte (do opróżniania) z plastikową zapinką ; (Rysunek 12)
c) Worki urostomijne z kranikiem ACCUSEAL™: (do użytku z płytkami wypukłymi typu Convex) (Rysunek 13)

7. Opróżnianie worka
a) Worki otwarte (do opróżniania) z zapinką typu INVISICLOSE™: (Rysunek 14) Otworzyć klapkę zabezpieczającą worka, a następnie nacisnąć końce elastycznych literwek znajdujących się na spodzie worka. Opróżnić worek.
b) Worki otwarte (do opróżniania) z plastikową zapinką ; (Rysunek 15)
c) Worki urostomijne z kranikiem ACCUSEAL™: (do użytku z płytkami wypukłymi typu Convex) (Rysunek 16)

8. Połączenie ze zbiornikiem nocnym na mocz: (do użytku z płytkami wypukłymi typu Convex)
Kranik ACCUSEAL™: (do użytku z płytkami wypukłymi typu Convex) (Rysunek 17)

9. Informacja na temat worków z filtrem
Podczas kąpieli, pływania itp. filtr zakryć dołączoną naklejką. Po zakończeniu czynności wymagających kontaktu z wodą zdjąć naklejkę.

10. Zdejmowanie worka
Postępować zgodnie ze wskazówkami zamieszczonymi w rozdziale 5.

11. Zdejmowanie płytki (Rysunek 18)
Ten wyrób jest przeznaczony do jednorazowego użytku i nie powinien być używany ponownie. Ponowne użycie może prowadzić do zwiększenia ryzyka zakażenia lub skażenia krzyżowego. Właściwości fizyczne wyrobu mogą przestać być optymalne do przewidywanego zastosowania.

Po użyciu ten produkt może stwarzać potencjalne zagrożenie biologiczne. Produkt należy obsługiwać i utylizować zgodnie z przyjętą praktyką medyczną oraz stosownymi lokalnymi i krajowymi przepisami ustawowymi i wykonawczymi.

Jeśli w trakcie stosowania tego wyrobu lub w wyniku jego stosowania wystąpi poważne zdarzenie, należy je zgłosić producentowi i właściwym organom krajowym.

12. Utylizacja
Postępować zgodnie ze wszystkimi lokalnymi przepisami dotyczącymi utylizacji.

©2022 ConvaTec Inc.
*/™ oznaczają zastrzeżone znaki towarowe ConvaTec Inc.

CS ČESKY

Dvoudílný systém adhezní technologie (Adhesive Coupling Technology™) s tvarovatelnou, předstřiženou nebo vystřihovací stomickou podložkou

NÁVOD K POUŽITÍ
Stomická podložka se musí používat společně se stomickým sáčkem ESTEEM *synergy*™ stejné velikosti.

Účel použití: Nakládání s výstupem stomie.

Indikace pro použití: Pro použití s kolostomií, ileostomií nebo urostomií.

BEZPEČNOSTNÍ OPATŘENÍ A POZOROVÁNÍ
Upozornění: Pacienti se zaniceným okolím urostomie ve spojení s abnormálně rozšířeným močovodem a absencí močového měchýře by měli vědět, že byly zaznamenány případy, kdy bylo adhezivum objeveno v močových cestách. V případě, že se tyto látky v močových cestách objeví, ujistěte se o správnosti aplikace a o dalším používání se poraďte s Vaším lékařem.

Stomická pomůcka je určena pouze k jednorázovému použití. Opakované použití by mohlo zvýšit riziko infekce a kontaminace. Vlastnosti výrobku by při opakovaném použití nemusely být optimální.

Je-li lepicí část podložky z mikroporu, může u uživatelů nosících pleny způsobit podráždění pokožky. Dojde-li k podráždění, lepicí část odstřihněte. Chraňte stomii před poraněním.

1. Příprava pokožky
Před použitím stomické pomůcky musí být vaše ruce a pokožka v okolí stomie čisté, suché a zbavené mastnoty.

2. Příprava stomické podložky
a) příprava podložky s tvarovatelnou technologií (Obrázek 1)
Neodstraňujte průhlednou krycí fólii na zadní straně podložky ani krycí papír z lepicí plochy podložky. Vnitřní otvor podložky by měl být vytvarován do tvaru a velikosti stomie bez použití nůžek. Chcete-li upravit stomický otvor tvarovatelné podložky, umístěte palce (nebo prsty) dovnitř otvoru a začněte rolovat směrem ven. Pokračujte v rolování lepicí části podložky až vytvoříte otvor požadované velikosti a tvaru podle vaší stomie. Lepicí část musí být rolována; nenapínejte ji, nenatahujte ani stříhejte. Po vytvarování ihned použijte.
b) Příprava vystřihovací podložky (Obrázek 2)
Obrkesleté přesné okraje stomie na zadní krycí fólii podložky nebo přiloženou šablonku pro vystřižení přesného otvoru. Vystřihněte přesně podle nákresu. Neotřihujte šablonku větší než je poslední orientační linka.Prstem uhlaďte vystřižený otvor.
c) Předstřižené podložky
Vyberte si předstřiženou stomickou podložku s otvorem mírně větším než je velikost vaší stomie.

3. Nalepení stomické podložky
a) Nalepení podložky s tvarovatelnou technologií (Obrázek 3)
Odstraňte krycí fólii z podložky. Umístěte připravený otvor nad stomii a přiložte podložku na kůži. . Přitiskněte tvarovatelnou část okolo stomie a poté přitiskněte celou plochu ke kůži. **(Obrázek 4)**. V případě, že jste otvor pro stomii vytvarovali větší, jemně manžetku přitiskněte ke stomii, aby nevznikly žádné mezery. Kroužkovým pohybem prstem přitiskněte vnitřní začlo by kolem a vyhlaďte případné nerovnosti. **(Obrázek 5)**. Přitiskněte k tělu a podržte po dobu cca 30 sekund. Stomatické zbývající ochranné fólie z lepicí části podložky, přitiskněte a vyhlaďte. Doba nošení může být rozdílná, záleží na vašem pohodlí a bezpečnosti.
b) Nalepení vystřihovací nebo předstřižené podložky (Obrázek 6)
Odstraňte krycí fólii z podložky. Umístěte připravený otvor nad stomii a přiložte podložku na kůži. Uhlaďte prst tak, aby vnitřní okraj otvoru přiléhal co nejvíce ke stomii a přitlačte k tělu po dobu asi 30 sekund, aby podložka dobře přilnula. U podložek s okrají z mikroporu odstraňte zbývající krycí papír. Vyhlaďte a vyrovnejte záhyby. Doba nošení může být rozdílná, záleží na vašem pohodlí a bezpečnosti.

4. Nasazení stomického sáčku na podložku
a) Průhledná fólie podložky, b) Lepicí plocha sáčku. (Obrázek 7)
Oddělte fólii sáčku, abyste umožnili vniknutí vzduchu dovnitř. **(Obrázek 8)**
Nasaďte odpovídající velikost sáčku na podložku následujícím způsobem: **(Obrázek 9)**

(a) Odstraňte ochrannou fólii z lepicí části stomického sáčku.
(b) Přehněte sáček v polovině lepicí plochy aniž byste se jí přímo dotýkali; přidržujte sáček u vnějšího okraje lepicí plochy. Přeložte sáček tak, jak je znázorněno na obrázku.
(c) Vyrovněte spodní část lepicí plochy sáčku s dolní částí průhledné fólie podložky a přitlačte. Postupně směrem nahoru připevňujte samolepicí kroužek sáčku k průhledné fólii podložky. Kroužkovým pohybem prstů a tlakem na lepicí kroužek zajistěte pevné spojení sáčku s podložkou bez záhybů a vzduchových bublin. V případě potřeby můžete sáček odstranit a znovu nalepit. V odstavci 5 je popsán postup odlepení a opětovné nasazení prázdného sáčku.

5. Opětovné nasazení prázdného stomického sáčku
Nasazený stomický sáček (Obrázek 10)
Sáček odstraňte tak, že jednou rukou přidržíte průhlednou fólii na podložce a druhou rukou pomalým tahem shora dolů oddělíte sáček od podložky. K tomu slouží nelepivé "ouško" na lepicí ploše sáčku. Postupujte jemným tahem směrem od horní části podložky dolů. V odstavci 4 je popsán postup nalepení sáčku.

6. Uzavření stomického sáčku
a) Výpustný sáček s bezsvorkovým uzávěrem INVISICLOSE™ (Obrázek 11)
Roluite bezsvorkový uzávěr od výstužného koncového proužku tak, aby do sebe suché zipy zapadly. Pevně stiskněte po celé ploše a stlačte, dokud neucítíte v prstech, že se suché zipy dobře uzavřely. Uchovejte uzavřenou výpust do reverzní kapsičky pro vaši větší bezpečnost.

POZNÁMKA: Dětské stomické sáčky ESTEEM *synergy*™ nemají reverzní kapsičku.

b) Výpustný sáček se svorkou: (Obrázek 12)
c) Urostomický sáček s uzávěrem ACCUSEAL™: (pro použití s konvexní podložkou) (Obrázek 13)

7. Vypouštění stomického sáčku
a) Výpustný sáček s bezsvorkovým uzávěrem INVISICLOSE™:
(Obrázek 14) Rozevřete sáček zipy a uvolněte výpust. Otevřete výpust stlačením výstužných koncových proužků a obsah sáčku vypusťte.
b) Výpustný sáček se svorkou: (Obrázek 15)
c) Urostomický sáček s uzávěrem ACCUSEAL™: (pro použití s konvexní podložkou) (Obrázek 16)

8. Napojení nočního sběrného sáčku: (pro použití s konvexní podložkou)
Uzávěrem ACCUSEAL™: (pro použití s konvexní podložkou) (Obrázek 17)

9. Informace o stomickém sáčku s filtrem
Před koupáním, sprchováním nebo plaváním zakryjte filtr přiloženou, která je součástí balení. Po vykoupání přelepku odstraňte.

10. Odstranění stomického sáčku
Postupujte dle instrukcí v odstavci 5.

11. Odstranění stomické podložky (Obrázek 18)
Tento prostředek je určen pouze pro jednorázové použití a nesmí se používat opakovaně. Opakované použití může způsobit zvýšené riziko infekce nebo křížové kontaminace. Fyzické vlastnosti prostředku při bezmyslném použití nemusí být optimální pro určené použití.

Po použití může tento výrobek představovat potenciální biologické nebezpečí. Manipulujte s ním a likvidujte ho v souladu se zavedenými zdravotnickými postupy a platnou místní legislativou a předpisy.

Pokud v průběhu nebo v důsledku používání tohoto prostředku dojde k závažné mimořádné události, ohlaste ji výrobci a příslušným státním orgánům.

12. Likvidace
Postupujte dle místních předpisů.

©2022 ConvaTec Inc.
*/™ jsou ochranné známky společnosti ConvaTec Inc.

SL SLOVENSKI

Dvodelni sistem za stomo, ki se da oblikovati, prirezljiv ali predizrezan sistem s tehnologijo ADHESIVE COUPLING TECHNOLOGY™

NAVODILA ZA UPORABO
Podložne ploščice moraju se koristiti s ESTEEM *synergy*™ vrečicama odgovarajuče velične

Namjena: Upravljanje izlazmin sakupljene stome.

Indikacije za upotrebu: Za upotrebu s kolostomom, ileostomom ili urostomom.

MJERE OPREZA I PROMATRANJA
Pozor: Pacijenti sa urostomom u razini kože, koji su suočeni s megaureterima i nemaju spremnika za urin, moraju biti upoznati s dojavljenim slučajevima pojave ljepljivih sastojaka u urinarnom traktu. Stoga, potrebno je započeti s klinikom zbrinjavanjem i procjenom daljnje uporabe proizvoda na bazi ljepila, ukoliko je zamjećena pojava vrećih kolčina tavahih tvari.

Ovaj proizvod namijenjen je samo za jednokratnu uporabu i ne smije se višekratno koristiti. Višekratna uporaba može dovesti do povećanog rizika od infekcije ili unakrsne kontaminacije. Također, fizičke karakteristike proizvoda možda više neće biti optimalne za namijenjenu primjenu.

Ljepljivi obrub može izazvati nadraženost kože kod korisnika koji rabe pelene. Ako dode do nadraženosti kože, odstranite ljepljivi obrub s podložne ploščice. Zaštitite stomu od prigojećenja ili oštjeda.

1. Priprema kože
Prije primjene bilo kojeg stoma sustava, ruke i koža oko stome moraju biti čisti, suhi i bez masnih sastojaka.

2. Priprema podložne ploščice
a) Priprema modelirajuće podložne ploščice (Prikaz 1)
Ne uklanjajte prozirnu foliju ili zaštitnu naljepnicu s modelirajuće podložne ploščice. Obzirom da se stoma otvor podložne ploščice modelira prema obliku i veličini vaše stome, uporaba škarica nije potrebna. Za prilagodbu stoma otvora podložne ploščice sukladno obliku i veličini vaše stome, postavite palce (ili prste) na rub otvora početnog otvora i počnite **motati** ljepljivi sloj. Palcima (ili vrškima prstiju) nastavite **motati** ljepljivi sloj podložne ploščice unatrag, sve dok ne napravite otvor u željenoj veličini i obliku vase stome. Ljepljivi sloj mora se **motati**. Ne smijete ga rastezati ili rezati. Nakon uporabe, ovaj proizvod može biti potencijalna biološka opasnost. Rukujte i odložite u otpad u skladu sa prihvaćenom medicinskom praksom i primenjivim lokalnim državnim i saveznim zakonima i propisima

Ako se pri uklanjanju uporabe