



WSZECHSTRONNOŚĆ I UPROSZCZENIE



Oxiris to jedyny zestaw do oczyszczania krwi,
który skutecznie usuwa jednocześnie mediatory
zapalne, endotoksyny, płyn i toksyny mocznicowe.

Baxter

Do najczęściej występujących ostrych stanów chorobowych wywoływanych przez zaburzenia odpowiedzi zapalnej należą sepsa^{1,2} i prawdopodobnie COVID-19 o ciężkim przebiegu^{3,4}.

Na OIT* zaburzenia odpowiedzi zapalnej mogą być następstwem:^{3,5-12}



ZAKAŻENIA



URAZU



CHOROBY
OSTREJ



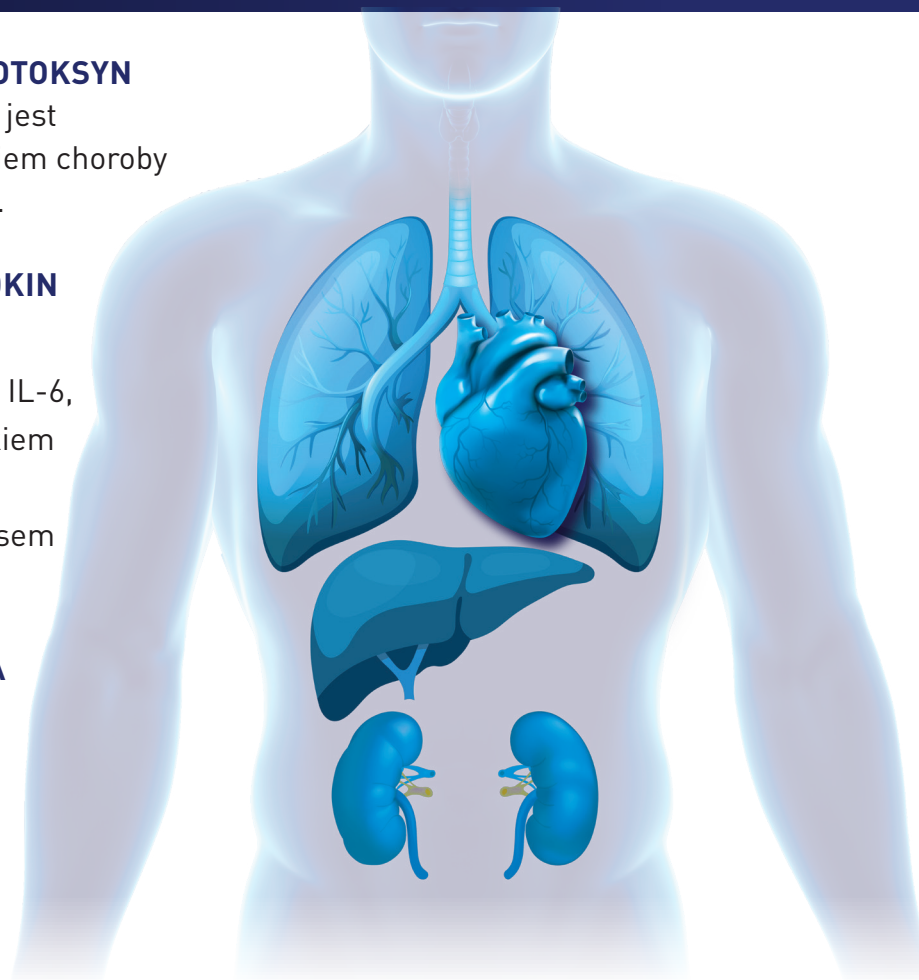
OKREŚLONYCH INTERWENCJI
MEDYCZNYCH

NAJCZĘSTSZE CECHY KLINICZNE SEPSY:

- ✓ **ZWIĘKSZONE STĘŻENIE ENDOTOKSYN**
Większa aktywność endotoksyn jest powiązana z cięższym przebiegiem choroby i niewydolnością narządową¹³⁻¹⁵.

- ✓ **ZWIĘKSZONE STĘŻENIE CYTOKIN**
Podwyższone stężenie cytokin w osoczu krwi, w szczególności IL-6, wiąże się ze zwiększonym ryzykiem zgonu po przyjęciu na OIT u pacjentów z sepsą lub wstrząsem septycznym¹⁶⁻¹⁹.

- ✓ **NIEWYDOLNOŚĆ NARZĄDOWA**
Podwyższone stężenie mediatorów zapalnych może przyczyniać się do rozwoju chorób i do pogorszenia stanu pacjenta, włącznie z postępującą niewydolnością narządową i śmiercią¹³⁻²³.



Zaburzona odpowiedź zapalna na zewnętrzny czynnik wyzwalający, co jest charakterystycznym elementem sepsy i jest często obserwowane w przypadku COVID-19 o ciężkim przebiegu^{2,3}, jest procesem patofizjologicznym mogącym doprowadzić do niewydolności wielonarządowej i pogorszenia stanu pacjenta¹³⁻²³.

Sepsa stanowi **poważne wyzwanie dla systemów opieki zdrowotnej** na całym świecie²⁴.

SEPSA JEST POWSZECHNA W WARUNKACH SZPITALNYCH



~30%



PACJENTÓW OIT ZAPADA NA SEPSE²⁵



~50%



PACJENTÓW Z SEPSĄ CIERPI NA ZABURZENIE CZYNNOŚCI LUB NIEWYDOLNOŚĆ NEREK^{26,27}



~45%



PACJENTÓW Z SEPSĄ UMIERA W CIĄGU ROKU²⁸⁻³⁰

Oczyszczanie krwi to jedyna forma leczenia, która może skutecznie usunąć mediatory zapalne, cząsteczki DAMP i/lub PAMP (np. endotoksyny)², co może przyczynić się do zmniejszenia ryzyka wystąpienia niewydolności wielonarządowej³¹⁻³⁸.

Sepsa i wstrząs septyczny stanowią poważne obciążenie systemów opieki zdrowotnej na całym świecie^{5,24}.

Oczyszczanie krwi może przynieść poprawę wyników leczenia^{32-35,40}.

DEFINICJA I KRYTERIA SEPSY

SEPSA

Zagrażająca życiu dysfunkcja narządów spowodowana niewłaściwą reakcją ustroju na zakażenie. Pacjentów z podejrzeniem zakażenia, w przypadku których występuje prawdopodobieństwo wydłużonego pobytu na OIT lub śmierci w trakcie hospitalizacji, można sprawnie zidentyfikować za pomocą przeprowadzanej przytóżkowo oceny stanu chorego w skali qSOFA (tzn. ocena stanu świadomości, skurczowe ciśnienie tętnicze ≥ 100 mmHg lub częstość oddechów $\geq 22/\text{min}$)⁵.



WSTRZĄS SEPTYCZNY

Postać sepsy, w przypadku której zaburzenia krążenia oraz zaburzenia komórkowe/metaboliczne są na tyle głębokie, że znacząco zwiększają ryzyko zgonu⁵.



PATOFIZJOLOGIA

- Rozpoznanie cząsteczek PAMP (np. endotoksyn) w ramach naturalnej odpowiedzi immunologicznej uruchamia mechanizm wzmożonego uwalniania mediatorów zapalnych, w tym cytokin stanu zapalnego^{2,39}.
- Podwyższone stężenia mediatorów zapalnych, cząsteczek DAMP oraz PAMP (np. endotoksyn) mogą przyczyniać się do niewydolności wielonarządowej i pogorszenia stanu pacjenta¹³⁻²³.

ZMIENNE FIZJOLOGICZNE U PACJENTA

Dysfunkcję narządów można rozpoznać jako ostrą zmianę w całkowitej punktacji SOFA ≥ 2 punktów w następstwie zakażenia⁵.



Sepsa wraz z⁵:

- Utrzymującą się hipotensją wymagającą zastosowania wazopresorów w celu utrzymania MAP ≥ 65 mmHg.
- Stężeniem mleczanu w surowicy > 2 mmol/l mimo zastosowania adekwatnej resuscytacji płynowej.

oxiris



**ZMNIEJSZA
STĘŻENIE
ENDOTOKSYN**



**ZMNIEJSZA
STĘŻENIE
CYTOKIN**



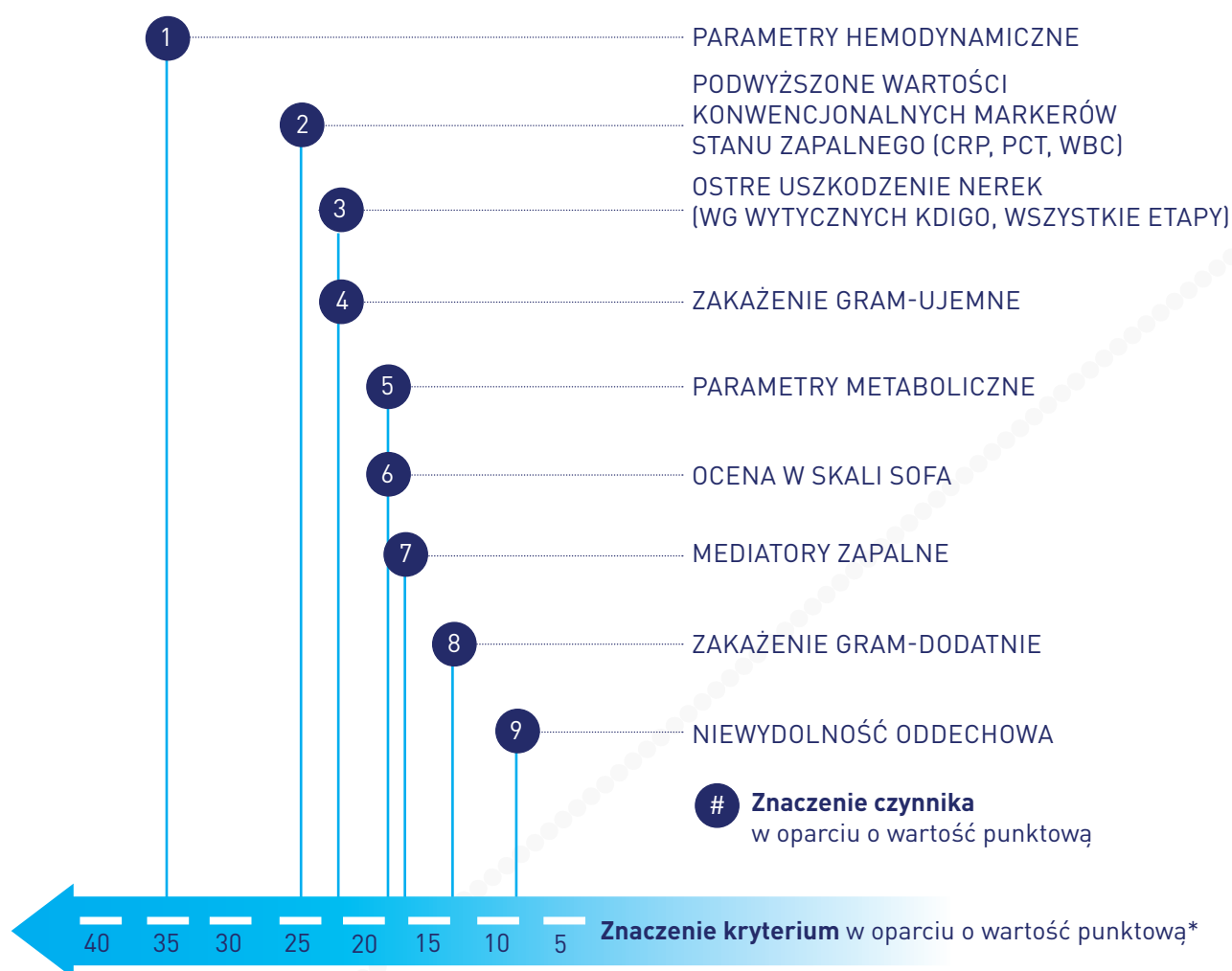
**ZMNIEJSZA STĘŻENIE
TOKSYN MOCZNICOWYCH
I USUWA NADMIAR PŁYNU**

MAP = średnie ciśnienie tętnicze; qSOFA = uproszczona skala SOFA; SOFA = skala niewydolności narządów związanej z sepsą

Zestaw Oxiris wykazuje wyjątkową zdolność do skutecznego usuwania endotoksyn (cząsteczek PAMP) i szerokiego spektrum mediatorów zapalnych z krwi pacjenta^{32,36,40,41}.

Eksperci uznali parametry hemodynamiczne za najważniejszy czynnik decydujący o podjęciu leczenia z użyciem zestawu **Oxiris**⁴².

KLUCZOWE CZYNNIKI DECYDUJĄCE O ROZPOCZĘCIU LECZENIA Z UŻYCIEM ZESTAWU OXIRIS U PACJENTÓW Z WSTRZĄSEM SEPTYCZNYM WEDŁUG EKSPERTÓW Z TERENU UNII EUROPEJSKIEJ (N = 14)⁴²



Eksperci niezależnie wskazali najważniejsze dla siebie kryteria decydujące o momencie rozpoczęcia leczenia z użyciem zestawu **Oxiris**. Następnie cztery podgrupy ekspertów oceniły każde ze wskazanych kryteriów, nadając najwyższą ocenę temu o największym znaczeniu. Oceny z podgrup zebrano, ustalając ich kolejność na podstawie zsumowanej wartości punktowej. Najwyższą wartość przypisano tym czynnikom, które dana grupa uznała za najważniejsze⁴².

CRP = białko C-reaktywne; PCT = prokalcytonina; SOFA = skala niewydolności narządów związanej z sepsą; WBC = krwinki białe

Eksperci uznali, że szybka ocena kryteriów hemodynamicznych ma kluczowe znaczenie dla powodzenia leczenia u pacjentów ze wstrząsem septycznym; kierowali się parametrami hemodynamicznymi jako podstawowym czynnikiem określającym moment rozpoczęcia leczenia zestawem **Oxiris**⁴².



WSZECHSTRONNOŚĆ I UPROSZCZENIE



WSZECHSTRONNA INNOWACJA

Zestaw **Oxiris** może służyć do przeprowadzania hemoperfuzji w celu zmniejszenia podwyższonego stężenia mediatorów zapalnych/endotoksyn i/lub prowadzenia dowolnej **terapii CRRT** (SCUF, CVVH, CVVHD, CVVHDF) w celu usunięcia toksyn mocznicowych i wsparcia zarządzania płynami⁴³.

CVVH = ciągła żyłno-żylna hemofiltracja; CVVHD = ciągła żyłno-żylna hemodializa;
CVVHDF = ciągła żyłno-żylna hemodiafiltracja; SCUF = powolna ciągła ultrafiltracja



WSZECHSTRONNE OCZYSZCZANIE KRWI

USUWANIE MEDIATORÓW ZAPALNYCH

Prospektywne, wieloośrodkowe badanie obserwacyjne wykazało znaczący spadek stężenia IL-6 w surowicy krwi względem wartości początkowej u pacjentów z COVID-19 poddawanych leczeniu z użyciem zestawu **Oxiris**³⁶.

USUWANIE ENDOTOKSYN

Randomizowane badanie w układzie naprzemiennym wykazało dużo większe zmiany stężenia endotoksyn względem wartości początkowej u pacjentów ze wstrząsem septycznym w przypadku stosowania zestawu **Oxiris** w porównaniu do używania hemofiltru AN69 ST⁴⁰.



WSZECHSTRONNE UPROSZCZENIE

Zestaw **Oxiris** opracowano z myślą o uproszczeniu oczyszczania krwi u pacjentów wymagających jednoczesnego usunięcia mediatorów zapalnych i endotoksyn⁴³.

Dla uproszczenia obsługi elementy zestawu **Oxiris** są wstępnie połączone. Zamknięta konstrukcja zawiera błonę filtrującą wstępnie podłączoną do oznaczonych kolorystycznie drenów, co ogranicza konfigurację sprzętu do minimum i zmniejsza ryzyko zakażeń przenoszonych przez dotyk^{43,44}.

Istniejące dowody kliniczne pokazują, że stosowanie zestawu **Oxiris** ma przełożenie na poprawę funkcjonowania narządów (według oceny w skali SOFA) i parametrów hemodynamicznych^{31-33,36,38,40}.

Oxiris to **JEDYNY** zestaw do oczyszczania krwi, który skutecznie usuwa JEDNOCZEŚNIE mediatory zapalne, endotoksyny, płyn i toksyny mocznicowe^{32,36,40,41,43}.

ZALETY FUNKCJONALNE

Zestaw **Oxiris** zawiera 3-warstwową błonę^{2,45,46}:

- 1 Trwała powłoka heparynowa na wewnętrznej powierzchni błony
- 2 Powłoka polietylenoiminowa
- 3 Błona AN69 – kopolimer akrylonitrylu i sulfonianu metallilowo-sodowego

MEDIATORY ZAPALNE
(W TYM CYTOKINY)

CZĄSTECZKI WIĘKSZE
NIŻ 40 kDa

AN69
ŁAŃCUCH
POLIMEROWY

TOKSYNY
MOCZNICOWE

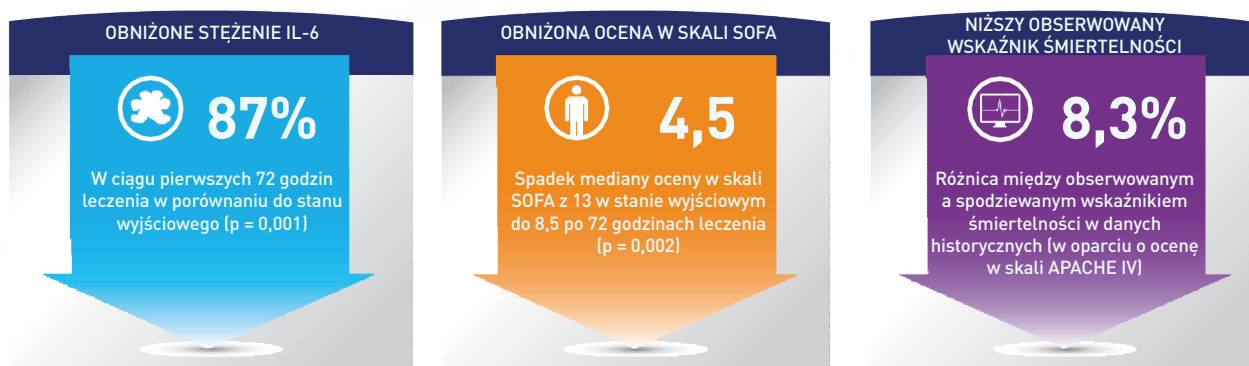


Podwyższone stężenia mediatorów zapalnych mogą przyczyniać się do występowania niewydolności wielonarządowej i większej śmiertelności wśród pacjentów w stanie krytycznym z COVID-19 o ciężkim przebiegu²⁰⁻²³.

- ✓ U pacjentów z COVID-19 ogólnoustrojowa reakcja zapalna może prowadzić do **niewydolności wielonarządowej, w tym do ostrego uszkodzenia nerek (AKI)**^{20,21}.
- ✓ Jak dowiedziono, oczyszczanie krwi pozwala usunąć cytokiny, endotoksyny i cząsteczki wirusów u pacjentów z COVID-19³.
- ✓ Oczyszczanie krwi w połączeniu z RRT **może podtrzymywać funkcję nerek** przy jednoczesnym **obniżaniu stężenia mediatorów zapalnych** u pacjentów z COVID-19^{36,37}.

Zestaw **Oxiris** może odegrać istotną rolę w leczeniu zakażenia COVID-19 o ciężkim przebiegu.

Obserwacyjne badanie prospektywne pacjentów z COVID-19 (n = 37) przyjętych na OIT we Włoszech między lutym i kwietniem 2020 roku. Pacjentów poddano pozaustrojowemu oczyszczaniu krwi (EBP) z użyciem zestawu **Oxiris** w celu immunomodulacji i/lub podtrzymania czynności nerek w przypadku ostrego uszkodzenia nerek (AKI)³⁶.



Oczyszczanie krwi to jedyna forma leczenia, która może skutecznie usunąć mediatory zapalne, wzorce molekularne związane z uszkodzeniem (DAMP) i/lub wzorce molekularne związane z patogenami (PAMP, np. endotoksyny)², co może przyczynić się do zmniejszenia ryzyka wystąpienia niewydolności wielonarządowej³¹⁻³⁸.

Zestaw **Oxiris** opracowano z myślą o uproszczeniu oczyszczania krwi u pacjentów wymagających jednoczesnego usunięcia mediatorów zapalnych (cytokin) i endotoksyn (PAMP) w trakcie CRRT^{41,43}, co pozwala ograniczyć ilość czasu poświęcanego na opiekę pielęgniarską.



STWORZONY DO WSPÓŁPRACY Z SYSTEMAMI PRISMAX/PRISMAFLEX

Zestaw **Oxiris** nie wymaga skomplikowanej obsługi i jest w pełni zintegrowany z systemami **PrisMax/Prismaflex** (wiodącymi na rynku urządzeniami do prowadzenia terapii CRRT)^{43,47,48}.



ZMNIEJSZENIE CZASU POTRZEBNEGO NA OPIEKĘ PIEŁĘGNIARSKĄ I OGRANICZENIE ZAKAŻEŃ PRZENOSZONYCH PRZEZ DOTYK

Dla uproszczenia obsługi elementy zestawu Oxiris są wstępnie połączone. Zamknięta konstrukcja zawiera błonę filtrującą podłączoną fabrycznie do oznaczonych kolorystycznie drenów, co ogranicza konfigurację do minimum i zmniejsza ryzyko zakażeń przenoszonych przez dotyk^{43,44}.



UŻYWANY W CODZIENNEJ PRAKTYCE KLINICZNEJ

Ponad 300 000 sprzedanych zestawów⁴⁹.




PROFESJONALNE WSPARCIE KLINICZNE

Doświadczony zespół kliniczny Baxter prowadzi szkolenia dostosowane do indywidualnych potrzeb klienta i służy pomocą w zakresie najlepszych praktyk, co pozwala usprawnić program intensywnej terapii medycznej.

NUMER KATALOGOWY

Produkt	Kod	Ilość w opakowaniu
OXIRIS SET GL	973002	4





OIT TO NIEZWYKLE ZŁOŻONE
ŚRODOWISKO. A GDYBY TAK
MOŻNA BYŁO JE SKUTECZNIE
UPROŚCIĆ?

WSKAZANIA DO STOSOWANIA ZESTAWU OXIRIS:

Zestaw oXiris jest wskazany do stosowania u pacjentów w stanie krytycznym o masie ciała równej lub większej niż 30 kg do hemoperfuzji i/lub w zabiegach nerkozastępczych, takich jak⁴³:

- Powolna ciągła ultrafiltracja (SCUF)
- Ciągła żylna-żylna hemofiltracja (CVVH)
- Ciągła żylna-żylna hemodializa (CVVHD)
- Ciągła żylna-żylna hemodiafiltracja (CVVHDF)

W przypadku stosowania wyłącznie do hemoperfuzji, należy stosować tryb SCUF (ang. Slow Continuous Ultrafiltration) bez usuwania płynu, ponieważ wskazaniem jest zmniejszenie podwyższonego poziomu mediatorów zapalnych, takich jak cytokiny oraz zmniejszenie ilości endotoksyn⁴³.

U pacjentów z ostrym uszkodzeniem nerek i/lub przeciążeniem objętościowym, zestaw **oXiris** jest wskazany do ciągłej terapii nerkozastępczej (ang. continuous renal replacement therapies, CRRT), do zarządzania płynami i usuwania toksyn mocznicowych. Usuwanie mediatorów zapalnych i endotoksyn przeprowadza się jednocześnie, gdy jest to wskazane dla CRRT.

Bibliografia:

1. Kellum JA, et al. *Arch Intern Med.* 2007; 167:1655-1663.
2. Monard C, et al. *Blood Purif.* 2019; 47(Suppl. 3):2-15.
3. Nadim MK, et al. *Nat Rev Nephrol.* 2020; 16:747-764.
4. Ronco C & Reis T. *Nat Rev Nephrol.* 2020;16:308-310.
5. Singer M, et al. *JAMA.* 2016; 315:801-810.
6. Husain-Syed F, et al. *Am J Respir Crit Care Med.* 2016; 194:402-414.
7. Shen Y, et al. *Inflammation.* 2011; 34:36-42.
8. Ilonen I, et al. *Artif Organs.* 2008; 32:52-60.
9. Liu Q. *Blood Purif.* 2009; 28:331-341.
10. Shimabukuro A, et al. *J Immunother Cancer.* 2018; 6:56.
11. Jeschke MG, et al. *Nat Rev Dis Primers.* 2020; 6:11.
12. Schaefer L. *J Biol Chem.* 2014; 289:35237-35245.
13. Biagioni E, et al. *J Crit Care.* 2013; 28:612-617.
14. Ikeda T, et al. *Innate Immun.* 2014; 20:881-887.
15. Ikeda T, et al. *Biomedicines.* 2019; 7:47.
16. Andaluz-Ojeda D, et al. *Cytokine.* 2012; 57:332-336.
17. Mat-Nor MB, et al. *J Crit Care.* 2016; 33:245-251.
18. Barre M, et al. *J Crit Care.* 2018; 43:21-28.
19. Bozza FA, et al. *Crit Care.* 2007; 11:R49.
20. Lavillegrand JR, et al. *Ann Intensive Care.* 2021; 11:9.
21. Anderberg SB, et al. *Cytokine.* 2021; 138:155389.
22. Wu C, et al. *JAMA Intern Med.* 2020; 180:934-943.
23. Ruan Q, et al. *Intensive Care Med.* 2020; 46:846-848 and *Intensive Care Med.* 2020; 46(6):1294-1297.
24. Rudd KE, et al. *Lancet.* 2020; 395:200-211.
25. Sakr Y, et al. *Open Forum Infect Dis.* 2018; 5:ofy313.
26. Yébenes JC, et al. *Ann Intensive Care.* 2017; 7:19.
27. Mayr FB, et al. *JAMA.* 2010; 303:2495-2503.
28. Prescott HC, et al. *BMJ.* 2016;353:i2375.
29. Karlsson S, et al. *Intensive Care Med.* 2007; 33:435-443.
30. Van Vught L, et al. *JAMA.* 2016; 315:1469-1479.
31. Schwindenhammer V, et al. *Blood Purif.* 2019; 47:29-35.
32. Turani F, et al. *Blood Purif.* 2019; 47(Suppl. 3):54-58.
33. Lumlertgul N & Srisawat N. *Int J Artif Organs.* 2020; 44:17-24.
34. Cruz DN, et al. *JAMA.* 2009; 301:2445-2452.
35. Hawchar F, et al. *J Crit Care.* 2019; 49:172-178.
36. Villa G, et al. *Crit Care.* 2020; 24:605.
37. Nassiri AA, et al. *Artif Organs.* 2021; 45:1338-1347.
38. Rosalia RA, et al. *Blood Purif.* 2021; 51:233-242.
39. Gotts JE & Matthay MA. *BMJ.* 2016; 353:i1585.
40. Broman ME, et al. *PLoS One.* 2019; 14:e0220444.
41. Malard B, et al. *Intensive Care Med Exp.* 2018; 6:12.
42. Pickkers P, et al. *Blood Purif.* 2019; 47(Suppl 3):1-9.
43. Baxter. Oxiris Instructions for Use. 2018.
44. Baxter. Oxiris Specification Sheet. 2019.
45. Thomas M, et al. *Contrib Nephrol.* 2011; 173:119-129.
46. Hattori N & Oda S. *Ren Repl Ther.* 2016; 2:41.
47. Baxter. PrisMax Operator's Manual. 2021.
48. Baxter. Prismaflex Operator's Manual. 2020.
49. Baxter. Oxiris Sales Launch. 2022.

INFORMACJA O WYROBIE OXIRIS

OSTRZEŻENIA 1. Przed użyciem produktu należy uważnie przeczytać niniejszą instrukcję używania oraz instrukcję obsługi jednostki sterującej. 2. Stosowanie procedur pracy innych niż podane przez wytwórcę lub użycie urządzeń pomocniczych innych niż zalecane przez wytwórcę może być przyczyną urazu lub śmierci pacjenta. 3. Zestaw oXiris należy przechowywać w suchym miejscu w temperaturze od 0°C (32°F) do 30°C (86°F). 4. Nie używać tego zestawu, jeśli opakowanie jest uszkodzone, brakuje nasadek sterylizacyjnych lub są one poluzowane bądź jakiegokolwiek linie w zestawie są zgięte. 5. W celu zapobieżenia zanieczyszczeniu należy rozpocząć korzystanie z zestawu oXiris natychmiast po zdjęciu opakowania oraz nasadek sterylizacyjnych. 6. Nie należy wyjmować filtra z płytki kasety. 7. W czasie obsługi wszystkich linii krwi i płynu w zestawie należy stosować technikę aseptyczną. 8. Zestawy oXiris są zgodne ze środkami dezynfekującymi zwykle stosowanymi do aseptycznego przygotowania; jednak rozpuszczalniki i inne środki chemiczne stosowane w kontakcie z produktem mogą spowodować uszkodzenie zestawu. 9. Podczas wypielniania i pracy należy uważnie obserwować pod kątem przecieków na złączach w obrębie zestawu i połączeniach z innymi zatwierdzonymi akcesoriami oraz workami. Przeciekanie może prowadzić do utraty krwi, zaburzenia równowagi płynów lub zatoru powietrznego. W przypadku wykrycia przecieku na złączu typu Luer, którego nie można zatrzymać poprzez dokręcenie połączeń, lub jeżeli przeciek występuje w dowolnym innym miejscu, należy wymienić zestaw. 10. Dokręcanie złączy typu Luer z użyciem nadmiernej siły może spowodować ich uszkodzenie. 11. Po zakończeniu wypielniania obwód krwi zestawu oXiris będzie nadal zawierał heparynizowany roztwór soli fizjologicznej. Zależnie od poziomu ryzyka wystąpienia krwawienia u pacjenta lekarz musi zdecydować czy konieczne jest dodatkowe wypielnianie przy użyciu 500 ml nieheparynizowanego roztworu soli fizjologicznej. 12. Po rozpoczęciu wypielniania w przedziale krwi filtra nie może znaleźć się powietrze. Jeżeli zostanie się duża ilość powietrza należy wymienić zestaw. 13. Jeżeli u pacjenta poddanego zabiegom wystąpią ostre reakcje alergiczne (zespół pierwszego użycia), należy natychmiast przerwać zabieg i zastosować odpowiednią interwencję. Należy zwrócić szczególną uwagę na pacjentów otrzymujących inhibitory ACE i (lub) wykazujących podobne reakcje alergiczne w przeszłości (patrz „Reakcje nadwrażliwości”). 14. W celu pobrania próbek krwi/płynu lub usunięcia uwieszonego powietrza z zestawu oXiris należy użyć igły o rozmiarze 21G lub mniejszym. Użycie igły o większej średnicy może doprowadzić do powstania otworów w miejscach pobierania próbek, a w konsekwencji do przecieku lub pobrania powietrza. 15. Zewnętrzny przeciek krwi może nie zostać natychmiast zidentyfikowany przez sprzęt monitorujący i może spowodować znaczną utratę krwi. Aby zminimalizować ryzyko przecieku, sprawdzić filtr oraz wszystkie połączenia jednorazowych drenów podczas zabiegu. 16. W celu zapewnienia odpowiedniej wydajności pracy filtra zaleca się wymianę zestawu co 24 godziny używania. Jednakże, zestaw musi być wymieniony po 3 dniach (72 godzinach). Używanie zestawu po tym czasie może spowodować pęknięcie segmentów pompy z ryzykiem urazu ciała lub śmierci pacjenta. 17. Zestaw należy zniszczyć po jednokrotnym użyciu, wykorzystując technikę aseptyczną dotyczącą sprzętu potencjalnie zanieczyszczonego i przestrzegając miejscowych przepisów dotyczących utylizacji. Nie sterylizować ponownie. Zestaw oXiris przeznaczony jest wyłącznie do jednorazowego użytku. Ponowne zastosowanie zestawu oXiris może spowodować poważne uszkodzenie produktu powodujące uraz lub śmierć pacjenta. 18. Stosować tylko leki zgodne z tworzywami sztucznymi wymienionymi w sekcji specyfikacji. Niektóre tworzywa sztuczne mogą być niezgodne z lekami w kontakcie z roztworami o pH > 10. 19. Połączone złącza mogą się rozdzielić, jeśli część męska lub żeńska złącza zostanie wystawiona na działanie środka smarnego, wprowadzanego przez pokryty środkiem smarnym zawór bezigłowy. **PRZECIWSKAZANIA** Stosowanie zestawu oXiris jest przeciwskazane pacjentów z rozpoznaną nadwrażliwością na heparynę lub mających II typ trombotycznej choroby nerek spowodowanej przez heparynę (zespół HIT typ II). Jakiegokolwiek przeciwskazania przedstawione w odpowiednich instrukcjach użycia wszystkich leków stosowanych jednocześnie z tym zestawem powinny być brane pod uwagę. W przypadku następujących schorzeń lekarz musi dokonać uważnej oceny stosunku ryzyka/korzyści (względnie przeciwskazania): • brak możliwości ustalenia dostępu żylnego, • ciężka niestabilność hemodynamiczna, • znana nadwrażliwość na którykolwiek składnik zestawu oXiris.

POZOSTAŁE INFORMACJE DOTYCZĄCE WYROBU OXIRIS ZNAJDUJĄ SIĘ W INSTRUKCJI UŻYTKOWANIA.

Abym wspomniane produkty były bezpiecznie i właściwie stosowane, należy zapoznać się z ich instrukcją obsługi.



Wytwórca: Baxter Healthcare SA, Switzerland

Klasa wyrobu: III

Baxter, Oxiris, Prismalex i PrisMax są znakami towarowymi Baxter International Inc. lub jej spółek zależnych.

PL-AT11-230008

Data zatwierdzenia: maj 2023

Baxter Polska Sp. z o.o.

ul. Kruczkowskiego 8

00-380 Warszawa

+48 22 48 83 777

+48 22 48 83 770

www.baxter.com.pl