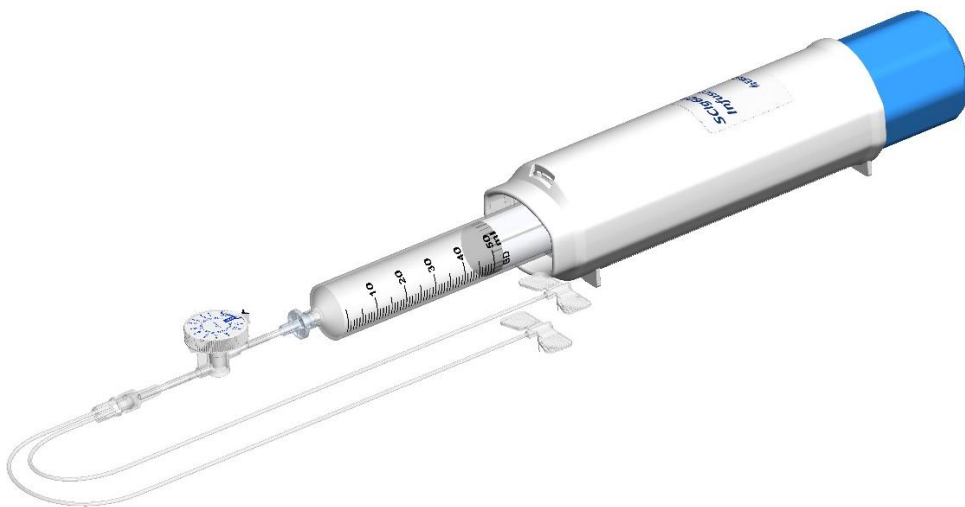




Manual do usuário

Sistema de infusão SCIg60®

Usuários internacionais



Sistema de infusão SCIg60®

Informações de contato



EMED Technologies Corporation
1262 Hawks Flight Court, Suite 200
El Dorado Hills, CA 95762, U.S.A.
+1.916.932.0071
info@emedtc.com
www.emedtc.com



Emergo Europe
Westervoortsedijk 60
6827 AT Arnhem
The Netherlands



OBSERVAÇÃO:

Caso ocorra algum incidente grave devido ao uso deste produto, o profissional de saúde, usuário ou paciente deverá relatar o incidente à EMED Technologies pelo telefone +1-916-932-0071 e à autoridade competente em sua região.

Manual do usuário (internacional)

Conteúdo

Informação importante.....	3
Introdução.....	5
Indicações	7
Contraindicações.....	7
População-alvo.....	7
Avisos e precauções	8
Informações de segurança para ressonância magnética.....	8
Instruções de uso	9
Manutenção, armazenamento e descarte	14
Especificações	15
Fatores que afetam a vazão	16
Configuração do sistema para taxas de infusão	17
Infusão de Cutaquig (no Canadá).....	18
Infusão de Cutaquig (uso internacional, exceto Canadá).....	22
Infusão de Cuvitru.....	30
Infusão de Gammagard ou Kiovig	34
Infusão de Gamunex-C ou Gammaked	44
Infusão de Gammanorm	60
Infusão de Hizentra.....	63
Infusão de Subcuvia.....	70
Infusão de Xembify	72
Solução de problemas	79
Garantia	81

Sistema de infusão SCIg60®

Informação importante

Entre em contato com a EMED Technologies se tiver alguma dúvida ou preocupação em relação ao uso do sistema de infusão SCIg60.

Convenções de documentos

A convenção de texto e código de cores abaixo é usada em todo este documento para destacar avisos, cuidados e observações:

AVISO:	Um aviso é um alerta para um perigo potencial que poderá causar danos ao produto ou lesões pessoais <u>graves</u> se os procedimentos adequados não forem seguidos.
CUIDADO:	Um cuidado é um alerta para um perigo potencial que poderá causar <u>danos ao produto ou ferimentos pessoais leves</u> se os procedimentos adequados não forem seguidos.
OBSERVAÇÃO:	Uma observação oferece informações ou recomendações adicionais.

Termos e abreviaturas

Os termos a seguir são definidos abaixo e referenciados em todo o documento:

Termo definido	Significado
Infuset	Acessório de controle de fluxo de taxa fixa Infuset®
Instruções de uso	Instruções de uso
Bomba	Infusor SCIg60®
SCIg60	Sistema de infusão SCIg60®
Conjunto SUB-Q	Conjunto de administração subcutânea
VersaRate	Acessório controlador de fluxo de taxa variável VersaRate®
VersaRate Plus	Acessório controlador de fluxo de taxa variável VersaRate® Plus

Manual do usuário (internacional)

Símbolos

O glossário de símbolos EMED pode ser encontrado neste site: <https://www.emedtc.com/support>

Os símbolos a seguir podem ser encontrados nos rótulos e materiais de embalagem do sistema de infusão SCIg60:

Símbolo	Definição	Símbolo	Definição
	Cuidado		Fabricante
	Consulte o manual/livreto de instruções		Representante da CE
	Dispositivo médico		Marca CE
RxOnly	À venda por ou por ordem de um médico.		Importador
	Não reutilize		Número de referência
	Não use se a embalagem estiver danificada		Número de série
	Esterilizado com óxido de etileno		Data de fabricação
	Sistema de barreira estéril único com embalagem protetora externa		País de fabricação
	Este produto não é feito com látex		Número do lote
	Não é feito com di(2-etilhexil) ftalato (DEHP)		Data de validade
	Não pirogênico		Quantidade
	Caminho do fluido		Comprimento
	Limites de temperatura de armazenamento		Volume de preparação aproximado
	Não é seguro para uso em RM		Único paciente, uso múltiplo

Sistema de infusão SCIg60®

Introdução

O sistema de infusão EMED SCIg60® consiste no infusor SCIg60 e em um estojo de transporte, um controlador de vazão (conjunto de extensão de controle de fluxo de taxa fixa Infuset®, controlador de vazão variável VersaRate® ou controlador de vazão variável VersaRate Plus®) e um conjunto de administração subcutânea para o paciente. O Sistema de infusão SCIg60 oferece uma maneira portátil e eficaz de infundir fluidos prescritos por via subcutânea.

Descrição

O infusor SCIg60 é uma bomba de infusão mecânica reutilizável que não requer baterias ou qualquer fonte elétrica. A bomba utiliza uma mola como fonte de energia para fornecer fluidos continuamente com uma vazão controlada, quando usada como um sistema com os seguintes componentes:

Componente	Informações do modelo
Bomba com estojo de transporte	Infusor SCIg60 (FP-0010002)
Seringa de 50 ml	BD 309653
Controlador de fluxo	Infuset®, VersaRate® ou VersaRate® Plus (Consulte a tabela abaixo)
Conjunto de administração	SUB-Q, SAF-Q® ou OPTFlow®

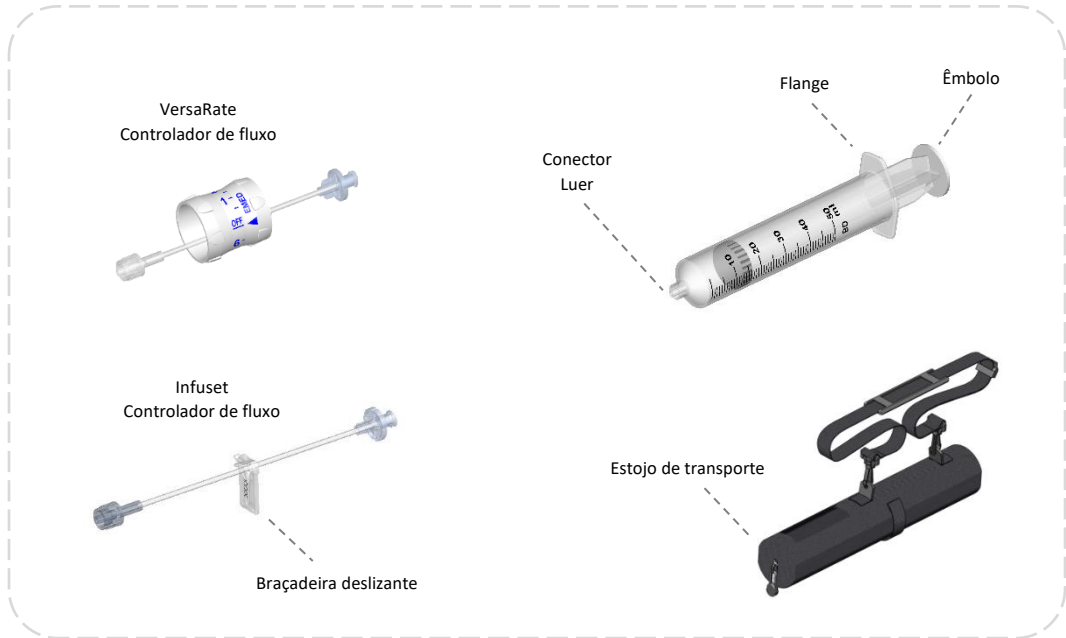
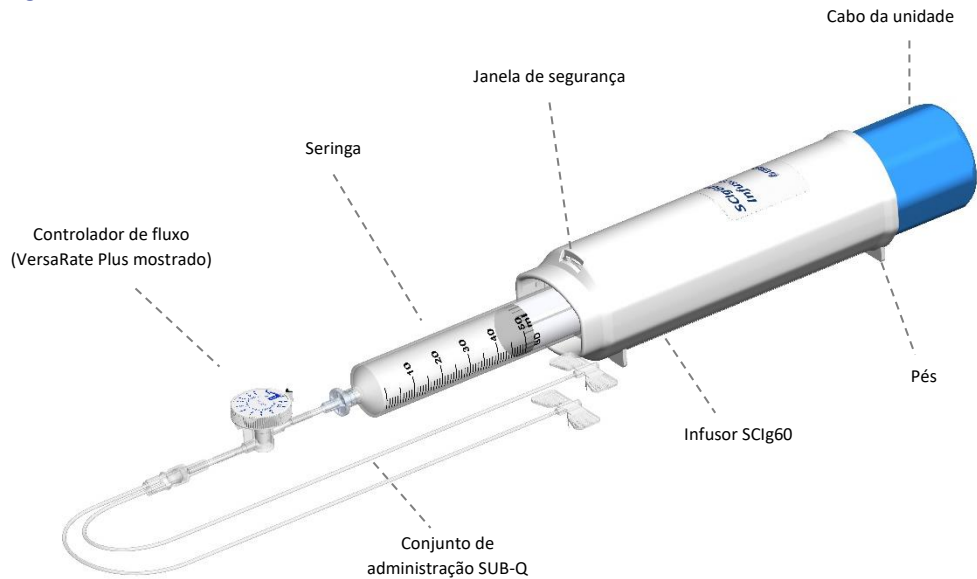
A seringa, o controlador de fluxo e o conjunto de administração são vendidos separadamente. O componente da seringa não é fabricado pela EMED e está disponível para compra no fabricante.

O acessório controlador de fluxo regula a vazão do fluido no conjunto SUB-Q. O acessório controlador de fluxo deve ser selecionado com base nas instruções de administração do fluido prescrito, na viscosidade do fluido prescrito, no tipo de conjunto de administração SUB-Q usado e nos fatores do paciente. Consulte a seção *Desempenho da vazão do sistema* para ver mais informações. Os controladores de fluxo a seguir são recomendados para uso com o sistema de infusão SCIg60:

Descrição	Número do novo pedido
Infuset-45	FP-0010013
Infuset-80	FP-0010014
Infuset-120	FP-0010011
Infuset-190	FP-0010008
Infuset-290	FP-0010007
Infuset-430	FP-0010010
Infuset-650	FP-0010009
Infuset-820	FP-0010006
Infuset-930	FP-0010005
Infuset-1850	FP-0010004
Infuset-3200	FP-0010027
Infuset-4000	FP-0010028
Infuset-4300	FP-0010029
VersaRate	FP-0010003
VersaRate Plus	FP-0010026

Manual do usuário (internacional)

Diagrama do sistema



Sistema de infusão SCIg60®

Indicações

O sistema de infusão SCIg60 destina-se ao uso em ambiente domiciliar ou hospitalar para infusão subcutânea de medicamentos líquidos de imunoglobulina com a seringa BD de 50 ml (modelo nº 309653). O sistema é destinado somente para uso múltiplo por um único paciente.

Contraindicações

O sistema de infusão SCIg60 não se destina à administração de sangue total ou à infusão de insulina.

A administração de fluidos de imunoglobulina indicados destina-se apenas à infusão subcutânea. A infusão em outros locais, incluindo vasos sanguíneos, não deve ser tentada.

População-alvo

O sistema de infusão SCIg60 destina-se a pacientes adultos ou pediátricos (dois anos ou mais) que necessitam de infusão subcutânea de medicamentos fluidos prescritos por um profissional de saúde. O sistema de infusão deve ser operado por um adulto para uso em pacientes pediátricos.

Alarmes

O infusor SCIg60 é uma bomba de infusão mecânica que NÃO tem alarmes ou indicadores.

Limitações

O princípio de funcionamento do sistema de infusão SCIg60 é a infusão contínua pela aplicação de uma força constante na seringa e pela regulação do fluxo de fluido para o conjunto SUB-Q usando um controlador de fluxo. O sistema é passivo e, portanto, não é capaz de compensar as alterações no ambiente ou nas condições do paciente automaticamente. Ao usar um controlador de fluxo Infuset, a vazão é fixa e não pode ser ajustada durante a infusão. Ao usar um controlador de fluxo VersaRate, a vazão pode ser ajustada manualmente, se necessário. Para obter mais informações, consulte as seções *Fatores que afetam a vazão* e *Solução de problemas*.

O infusor SCIg60 não tem indicações ou alarmes. O paciente ou profissional de saúde deve sempre monitorar o progresso da infusão e determinar quando ela está concluída, verificando o volume restante na seringa.

Avisos e precauções



Avisos:

- Use o sistema de infusão SCIg60 APENAS para o uso previsto e conforme prescrito pelo seu profissional de saúde.
- Leia e siga todas as instruções do sistema de infusão SCIg60 e dos componentes aplicáveis antes de usar.
- Profissionais de saúde e usuários devem ler as contraindicações, instruções e avisos do fluido de imunoglobulina indicado antes de iniciar a administração.
- NÃO use o sistema de infusão SCIg60 durante procedimentos de diagnóstico médico, como ressonância magnética, raio-X ou tomografia computadorizada.
- Use SOMENTE os conjuntos de administração, controladores de fluxo e seringa BD (modelo nº 309653) listados com o sistema de infusão SCIg60. O uso de outros acessórios de infusão pode resultar em condições inseguras para o paciente ou desvio das taxas de infusão desejadas.
- NÃO armazene o fluido de imunoglobulina indicado na seringa antes de usar. Prepare o sistema de infusão SCIg60 e inicie a terapia imediatamente após transferir o fluido de imunoglobulina indicado para a seringa.
- Utilize a técnica asséptica ao manusear o fluido, seringa, controlador de fluxo e conjunto de administração subcutânea.
- NÃO insira ou remova a seringa até que o CABO DA UNIDADE esteja totalmente aberto, conforme as instruções na seção “Instruções de uso”.
- NÃO utilize o controlador de fluxo, o conjunto de administração ou os componentes da seringa mais de uma vez, pois a reutilização pode causar infecção, contaminação cruzada ou alteração no desempenho da vazão. NÃO tente reesterilizar os componentes, pois isso pode causar ferimentos graves.
- NÃO abra o infusor nem tente modificar a função dele de nenhuma forma que não seja o uso pretendido.



Cuidados:

- A lei federal dos EUA restringe a venda deste dispositivo a médicos ou sob ordem de um médico.
- Coloque a bomba de infusão SCIg60 em uma superfície plana ou no estojo de transporte fornecido durante o uso. Poderão ocorrer danos à seringa e perda de fluido se o sistema de infusão SCIg60 cair enquanto estiver carregado.
- NÃO continue a usar um infusor SCIg60 que tenha sido danificado, caído ou que não tenha funcionado conforme o esperado. Se houver suspeita de algum dano, entre em contato com a EMED Technologies.
- NÃO submeta o infusor à autoclavagem ou a outros métodos de esterilização. Evite expor a bomba SCIg60 ou o estojo de transporte a temperaturas fora da faixa recomendada.
- NÃO use vários acessórios de controle de fluxo ao mesmo tempo (por exemplo, conectar um Infuset a outro, conectar um Infuset a um VersaRate, etc.) porque as vazões fornecidas neste manual são apenas para um único Infuset ou VersaRate.

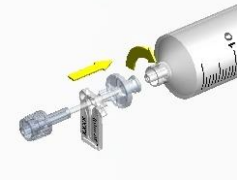
Informações de segurança para ressonância magnética

O sistema de infusão SCIg60 não é seguro para RM.

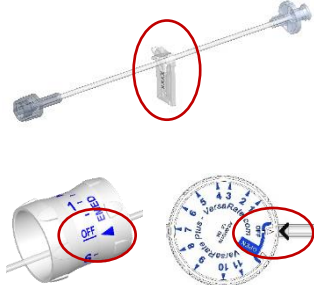
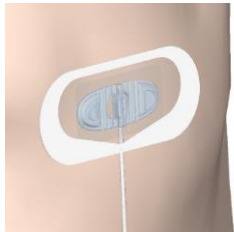
Sistema de infusão SCIg60®

Instruções de uso

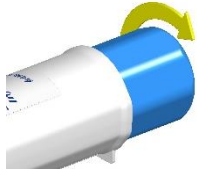
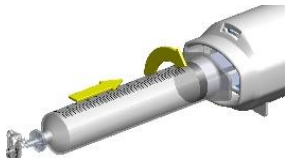
Instruções de uso do sistema de infusão SCIg60

Etapa	Instrução	Imagem
Preparar a infusão		
1	LAVAR BEM AS MÃOS e seque antes de manusear qualquer material. Use luvas se houver instruções para isso. AVISO: Utilize a técnica asséptica durante todo o procedimento.	
2	RETIRE o controlador de fluxo, o conjunto de administração e a seringa da embalagem estéril. AVISO: Leia e siga todas as instruções dos componentes antes de usar.	
3	TRANSFIRA o fluido indicado do(s) frasco(s) para a seringa de 50 ml (modelo BD nº 309653) de acordo com a bula ou conforme as instruções do seu profissional de saúde. prossiga imediatamente para a próxima etapa. AVISO: NÃO armazene o fluido de imunoglobulina indicado na seringa antes de usar.	
4	CONECTE o Luer Lock macho (MLL) da seringa ao Luer Lock fêmea (FLL) do Infuset ou VersaRate. Os “Luer Locks” são os conectores em cada extremidade dos diversos componentes que permitem a interligação entre eles.	
5	CONECTE o Luer Lock macho (MLL) do Infuset ou VersaRate ao Luer Lock fêmea (FLL) do conjunto de administração do paciente especificado.	

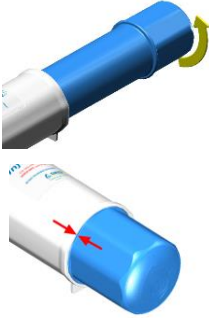
Manual do usuário (internacional)

Etapa	Instrução	Imagem
6	PREPARE o tubo (ou seja, pré-carregue com o fluido prescrito) pressionando suavemente o êmbolo da seringa para encher o tubo com fluido ou conforme as instruções do seu profissional de saúde.	
7	FECHE o acessório de controle de fluxo. Use a braçadeira deslizante fornecida com o Infuset ou selecione a posição “Desligado” no VersaRate ou VersaRate Plus para evitar o fluxo de fluido.	
8	PREPARE OS LOCAIS DE INJEÇÃO e INSERIR AGULHAS de acordo com a bula do medicamento indicada, as instruções específicas do conjunto de administração ou conforme as instruções do seu profissional de saúde. OBSERVAÇÃO: Se instruído pelo seu profissional de saúde, antes de iniciar a infusão, mas depois de as agulhas serem inseridas, puxe suavemente o êmbolo para se certificar de que não há sangue fluindo de volta para o tubo. Se houver presença de sangue, remova e descarte a agulha e o tubo.	

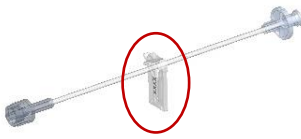
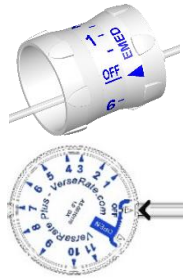
Carregar a bomba

9	ABRA a unidade do infusor SCIg60 girando o cabo azul no sentido anti-horário até parar.	
10	CARREGUE a seringa no infusor SCIg60 inserindo o êmbolo no infusor SCIg60.	
11	TRAVE a seringa no infusor SCIg60 girando-a no sentido horário até parar.	

Sistema de infusão SCIg60®

Etapa	Instrução	Imagem
12	VERIFIQUE se o flange da seringa está visível na janela de segurança do infusor SCIg60 para confirmar se a seringa está devidamente travada no lugar.	
13	FECHE a unidade do infusor SCIg60 girando o cabo no sentido horário até que a base do cabo toque o corpo da bomba, conforme mostrado na segunda imagem. CUIDADO: NÃO TENTE remover a seringa antes de realizar a ETAPA 16. CUIDADO: BLOQUEIE TOTALMENTE O FLUXO NO CONJUNTO DE INFUSÃO ANTES DE GIRAR A UNIDADE DO INFUSOR PARA A POSIÇÃO FECHADA.	
14	COLOQUE o infusor SCIg60, o Infuset, o VersaRate ou o VersaRate Plus e o conjunto de administração especificado em uma superfície horizontal e estável ou use o acessório do estojo de transporte (consulte "Uso do acessório do estojo de transporte do infusor SCIg60" abaixo para ver mais detalhes).	

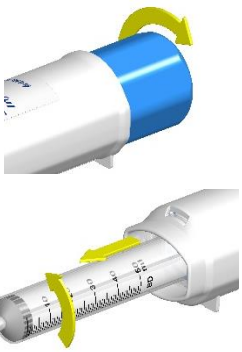
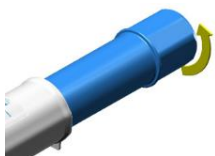
Iniciar a infusão

15	Ao usar o Infuset: a) Para INICIAR a infusão, USE A BRAÇADEIRA DESLIZANTE (solte a braçadeira deslizante para que ela não comprima o tubo) assim que a bomba estiver totalmente carregada e as agulhas inseridas e fixadas. b) MONITORE a infusão visualizando o volume da seringa. c) Para PARAR a infusão, USE A BRAÇADEIRA DESLIZANTE conforme necessário durante a sessão de infusão ou quando a sessão estiver concluída.	
	Ao usar VersaRate ou VersaRate Plus: a) Para INICIAR a infusão, GIRE o botão para a posição de fluxo conforme indicado pelo médico assim que a bomba estiver totalmente carregada e as agulhas inseridas e seguras. b) MONITORE a infusão visualizando o volume da seringa. c) Para PARAR a infusão, GIRE o botão para a posição "DESLIGADO" conforme necessário durante a sessão de infusão ou quando a sessão estiver concluída.	

Manual do usuário (internacional)

Etapa	Instrução	Imagem
-------	-----------	--------

Parar a infusão

16	Quando a sessão terminar, para remover a seringa, GIRE o cabo azul no sentido anti-horário até parar, DEPOIS DESTRAVE A SERINGA girando-a no sentido anti-horário. OBSERVAÇÃO: Se o protocolo de infusão exigir a administração de mais de uma seringa, repita as etapas 3 a 16 em sequência. Recomenda-se realizar as infusões em sequência e sem demora.	
17	DESCARTE a seringa, o Infuset ou o VersaRate e o conjunto SUB-Q em um recipiente apropriado para resíduos de risco biológico e/ou materiais cortantes, de acordo com as regulamentações locais. AVISO: Leia e siga todas as instruções dos componentes.	
18	FECHE a unidade do infusor SCIg60 girando o cabo azul no sentido horário até que a base dele toque o corpo da bomba. LIMPE e ARMAZENE o infusor SCIg60 e o estojo de transporte para o próximo uso.	

OBSERVAÇÃO:

- As instruções de uso também aparecem na parte inferior do infusor.
- Durante a infusão, pode ocorrer um som intermitente de clique conforme a mola se estende. Isso é normal. Consulte a seção *Solução de problemas* para ver mais informações.

Sistema de infusão SCIg60®

Instruções de uso do estojo de transporte SCIg60

Etapa	Instrução	Imagem
Inserir		
1	Coloque o estojo de transporte em uma superfície nivelada para evitar quedas.	
2	Abra a bolsa puxando o zíper.	
3	Depois de carregar a seringa e fechar a unidade interna de acordo com a etapa 13 acima, insira o infusor SCIg60 com a seringa e o controlador de fluxo na bolsa orientada com a seringa para que a janela de exibição seja mostrada. A seringa deve ficar voltada para fora do zíper, e o tubo deve sair do estojo de transporte pela pequena abertura abaixo do zíper. CUIDADO: Tenha cuidado para não deixar o dispositivo cair.	
4	Feche a bolsa com o zíper CUIDADO: Tenha cuidado para evitar danos à tubulação.	
5	Use a presilha para cinto ou a alça de ombro para segurar e transportar o sistema no corpo.	
Remover		
6	Coloque o estojo de transporte que contém o sistema SCIg60 em uma superfície nivelada para evitar quedas	 Janela de exibição da seringa Abertura de saída da tubulação Puxador do zíper
7	Abra a bolsa puxando o zíper.	
8	Remova o sistema SCIg60 da bolsa com cuidado para não deixar o dispositivo cair.	
9	Feche o zíper do estojo de transporte.	

Manual do usuário (internacional)

Manutenção

O infusor SCIg60 e o estojo de transporte são peças reutilizáveis do sistema de infusão e não requerem manutenção ou calibração. Recomenda-se a limpeza periódica das superfícies externas.

Limpeza do infusor:

- As superfícies externas do infusor SCIg60 podem ser limpas com lenços com álcool isopropílico 70% ou um pano macio umedecido com uma solução fraca de detergente neutro e água morna (aproximadamente 1 parte de detergente para 50 partes de água por volume).
- Limpe as superfícies externas pressionando suavemente o infusor SCIg60 e fazendo movimentos circulares com um pano com álcool ou um pano úmido.
- Use um pano limpo e seco para secar as partes expostas e externas do dispositivo.

CUIDADO:

- Limpe apenas as áreas que ficam expostas quando o cabo da unidade do infusor SCIg60 está completamente parafusado. Não tente limpar nenhuma parte do infusor SCIg60 que não seja facilmente acessível.
- Interrompa o uso de um infusor SCIg60 que tenha sido exposto internamente ou imerso em fluido.
- Não utilize dispositivos de aquecimento para secar ou expor o infusor a altas temperaturas. Podem ocorrer danos ao infusor.

Limpeza do estojo de transporte:

Limpe a superfície apenas com um pano limpo e úmido e deixe secar ao ar.

CUIDADO:

Não lave o estojo de transporte na máquina, pois isso pode danificar os materiais.

Armazenar

Armazene a bomba e o estojo de transporte em local fresco e seco, entre a faixa de temperatura de -5 °C a +40 °C (+23 °F a +104 °F).

CUIDADO:

Evite expor o infusor SCIg60 ou o estojo de transporte a temperaturas fora da faixa recomendada.

Descartar

O infusor SCIg60 e o estojo de transporte podem ser descartados em sistemas gerais de coleta de lixo. Faça isso conforme os regulamentos locais.

AVISO:

NÃO abra o infusor nem tente modificar a função dele de nenhuma forma que não seja conforme as instruções.

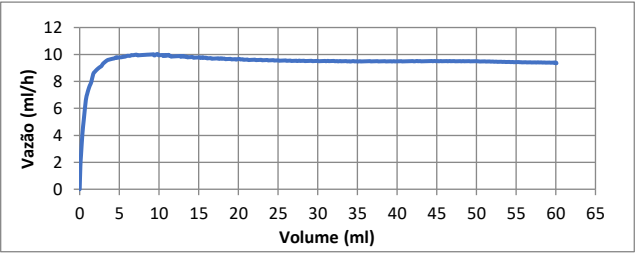
O conjunto de administração, o controlador de fluxo e a seringa são de uso único e devem ser descartados em um recipiente apropriado para resíduos de risco biológico e/ou materiais cortantes, de acordo com os regulamentos locais.

AVISO:

Leia e siga todas as instruções dos componentes.

Sistema de infusão SCIg60®

Especificações

Comprimento do infusor SCIg60	26,0 cm (10,2 pol.)
Largura do infusor SCIg60	6,5 cm (2,6 pol.)
Peso do infusor SCIg60	412 g (14,5 oz)
Alarmes do infusor SCIg60	Nenhum
Volume da seringa	50 ml (modelo BD nº 309653)
Pressão máxima de operação	1,16 bar (16,8 psi)
Pressão média de operação	1,0 bar (14,4 psi)
Temperatura de armazenamento	-5 °C a +40 °C (23 °F a 104 °F)
Temperatura operacional desejada	20 °C a 25 °C (68 °F a 77 °F)
Precisão total do sistema: Usando o Infuset e o conjunto SUB-Q: Usando o VersaRate e o conjunto SUB-Q: Na posição ½ Na posição 1 Na posição 2 Na posição 3 Na posição 4 Na posição 5 Na posição 6 Usando o VersaRate Plus e o conjunto SUB-Q: Na posição 1-2 Na posição 3-5 Na posição 6-10 Na posição 11-ABERTA	% de alteração da vazão nominal: ±15% Até ±33% Até ±37% Até ±26% Até ±22% Até ±15% Até ±15% Até ±15% Até ±41% Até ±21% Até ±20% Até ±14%
Diferença vertical máxima	±30,0 cm (±12 pol.) Observação: esta é a altura vertical do infusor SCIg60 acima ou abaixo do local de infusão no paciente
Sensibilidade vertical: 30,5 cm (12 pol.) acima do local de infusão 30,5 cm (12 pol.) abaixo do local de infusão	% de alteração da vazão nominal: Até +6% Até -4%
Volume residual	O volume residual do sistema depende da combinação dos resíduos dos componentes: Seringa: ≈ 0,2 ml, Observação: esta é a quantidade de líquido que não será infundida. Controlador de fluxo: ≈ 0,05 a 0,25 ml dependendo do modelo, conjunto SUB-Q: ≈ 0,18 a 1,87 ml dependendo do modelo. Consulte as instruções dos componentes individuais para ver valores residuais específicos.
Vida útil	4.200 usos
Perfil de fluxo representativo *A figura mostra a vazão total em comparação ao volume infundido entre 20°C a 25°C em condições de laboratório obtidas com SUB-320 (três agulhas, conjunto 27G 9 mm) e FP-001008 (Infuset-190). Embora as vazões realizadas sejam determinadas pela combinação do Infuset e do conjunto SUB-Q usado, o formato do perfil da vazão permanece o mesmo por causa do design e do princípio de ação do sistema de infusão SCIg60.	

Manual do usuário (internacional)

Fatores que afetam a vazão

A vazão do sistema pode ser influenciada por vários fatores ambientais e do paciente e pelo equipamento de infusão utilizado. A tabela a seguir mostra alguns dos fatores que influenciam a vazão. O efeito combinado dessas variáveis deve ser considerado durante o uso do infusor SCIG60 e a seleção dos acessórios apropriados do Infuset ou do VersaRate.

Fatores que afetam a vazão:		
EFEITO GRANDE	Temperaturas ambiente e do fluido	A temperatura do fluido tem um efeito significativo na viscosidade do medicamento e, portanto, na vazão. A temperatura ambiente pode afetar a temperatura do fluido, dependendo da quantidade de tempo que o fluido permanece no ambiente. A vazão do sistema vai mudar aproximadamente 1 a 1,5% para cada grau Fahrenheit de mudança na temperatura do fluido; temperaturas maiores resultam em vazões mais rápidas. A temperatura de operação ideal está entre 20 °C e 25 °C (68 °F e 77 °F).
	Viscosidade do fluido	As diferenças na viscosidade do fluido afetam de maneira significativa a vazão do sistema para uma determinada configuração do sistema. Várias combinações de conjuntos SUB-Q e acessórios de controle de fluxo estão disponíveis para atingir vazões de acordo com requisitos clínicos específicos.
EFEITO MODERADO	Conjuntos de administração e calibre da agulha	O efeito do conjunto de administração e do tamanho da agulha é alterar as dimensões do caminho do fluido. O sistema de infusão SCIG60 foi projetado para funcionar com uma ampla variedade de conjuntos de administração e calibres da agulha de 18 a 29G. O conjunto de administração e o calibre da agulha apropriados devem ser selecionados para requisitos clínicos específicos; em seguida, as configurações apropriadas do controlador de fluxo (com VersaRate ou VersaRate Plus) devem ser selecionadas para que a vazão desejada seja atingida.
	Fatores do paciente	• Contrapressão do tecido • Taxa de absorção do tecido • Índice de massa corporal • Idade • Saúde
EFEITO PEQUENO	Altura relativa do infusor	A diferença na altura relativa entre o infusor e o paciente tem um efeito mínimo na vazão.
	Pressão atmosférica	A diferença na pressão atmosférica tem efeito mínimo na vazão.

Sistema de infusão SCIg60®

Como determinar a vazão aproximada durante a infusão:

1. Registre o volume e a hora iniciais.
2. Aguarde um período apropriado para que o volume seja infundido (exemplos: 10 minutos ou após infusão de 5 ml).
3. Registre o volume decorrido em ml e o tempo decorrido em minutos.
4. Calcule a vazão usando a equação:

$$\text{Flow Rate [mL/h]} = \frac{\text{Volume [mL]}}{\text{Time [minutes]}} \times 60$$

Como determinar a vazão por local:

$$\text{Flow Rate Per Site [mL/h/site]} = \frac{\text{Total Flow Rate [mL/h]}}{\text{Number of Needles}}$$

Configuração do sistema para taxas de infusão

Consulte www.VersaRate.com para obter uma versão eletrônica das informações a seguir.

Nas páginas a seguir, você encontrará tabelas que podem ser usadas para identificar a combinação do conjunto de agulhas de administração EMED e o acessório de controle de fluxo Infuset ou a posição VersaRate que fornecerá uma vazão que pode acomodar a necessidade de infusão do paciente, ao mesmo tempo que se enquadra nos limites de prescrição recomendados pelo fabricante do medicamento. As informações sobre vazão para uso com o Infuset, VersaRate e VersaRate Plus são apresentadas separadamente para cada um dos fluidos de imunoglobulina indicados que devem ser usados com o sistema de infusão SCIg60. É responsabilidade do profissional de saúde determinar uma vazão de configuração do sistema adequada com base nos requisitos clínicos e na rotulagem do produto do fabricante do medicamento para sua região.

Os valores da vazão apresentados nas tabelas a seguir baseiam-se em testes laboratoriais de um único Infuset ou VersaRate em uma única posição e conjuntos de administração de pacientes EMED SUB-Q. O teste foi realizado entre 20 °C e 25 °C (68 °F e 77 °F) sem incluir o efeito do paciente. É importante compreender que as vazões dos fluidos de imunoglobulina infundidos podem ser afetadas por múltiplos fatores. Consulte a seção anterior *Fatores que afetam a vazão* para ver informações adicionais.

Para escolher uma combinação de sistemas, primeiro encontre a tabela correta de acordo com o tipo de medicamento e o modelo do controlador de fluxo. Selecione a linha da tabela que contém o calibre, o modelo, o comprimento e o número de locais da agulha e/ou a vazão que melhor atende às necessidades terapêuticas e/ou preferências do paciente.

Os valores da vazão total são apresentados nas tabelas a seguir. Para determinar a vazão por local, divida a vazão total pelo número de locais de agulha.

CUIDADO:

A utilização de uma combinação de conjunto de administração subcutânea ao paciente e da posição do Infuset ou VersaRate não especificada nas tabelas das páginas a seguir pode resultar em uma vazão fora da aprovada para um fluido de imunoglobulina específico.

OBSERVAÇÃO:

Entre em contato com a EMED Technologies pelo telefone +1-916-932-0071 para ver mais informações sobre a seleção de controladores de fluxo com conjuntos SUB-Q para conseguir a vazão desejada.

Manual do usuário (internacional)

Infusão de Cutaquig (no Canadá)

As tabelas abaixo mostram as vazões totais do sistema **sem** tolerância do sistema ou outros fatores que possam afetar a vazão. A legenda da tabela descreve os limites de vazão de Cutaquig aplicáveis para uso internacional apenas no Canadá. As células sombreadas em branco podem ser adequadas para infusões iniciais e de manutenção. Os valores sombreados em amarelo podem ser adequados apenas para infusões de manutenção. As vazões que excedem os limites das informações de prescrição estão sombreadas em vermelho e são apenas para fins informativos. As células sombreadas em cinza não têm valores listados porque o teste não foi realizado. Confirme as informações de prescrição do fabricante do medicamento da sua região.

Legenda da tabela:

	Adequado para infusões iniciais e de manutenção (até 20 mL/h/local ou 30 ml/h no total)
	Adequado apenas para infusões de manutenção (até 25 mL/h/local ou 100 ml/h no total)
	Pode exceder as informações de prescrição (excede 25 mL/h/local ou 100 ml/h no total)
	Não há dados disponíveis

Tabela 1		Medicamento						Controlador de fluxo								
		Cutaquig						Infuset								
Os valores sombreados em amarelo são adequados apenas para infusões de manutenção de acordo com as informações de prescrição do medicamento. Os valores em vermelho podem exceder os limites de vazão.																
Conjunto SUB-Q				Vazão total para TODOS os locais com controlador de fluxo Infuset (mL/h)												
Calibre	Nº REF.	Comprimento (mm)	Nº de agulhas	Infuset-45	Infuset-80	Infuset-120	Infuset-190	Infuset-290	Infuset-430	Infuset-650	Infuset-820	Infuset-930	Infuset-1850	Infuset-3200	Infuset-4000	Infuset-4300
26G	OPT12604	4	1		8	11	19	26	34	45		60				
	OPT12606	6	1		8	11	19	26	34	45		60				
	OPT12609	9	1		8	11	19	26	34	45		60				
	OPT12612	12	1		8	11	19	26	34	45		60				
	OPT12614	14	1		8	11	18	25	32	43		56				
	OPT22604	4	2				21	27	41	60		84				
	OPT22606	6	2				21	27	41	60		84				
	OPT22609	9	2				21	27	41	60		84				
	OPT22612	12	2				21	27	41	60		84				
	OPT22614	14	2				20	25	38	56		79				
	OPT32606	6	3					29	41	65		86				
	OPT32609	9	3					29	41	65		86				
	OPT32612	12	3					29	41	65		86				
	OPT32614	14	3					27	38	62		81				
	OPT42606	6	4					35	42	69		101				
	OPT42609	9	4					35	42	69		101				
	OPT42612	12	4					35	42	69		101				
	OPT42614	14	4					33	39	65		95				
	OPT52606	6	5						41	72		106	300			
	OPT52609	9	5						41	72		106	300			
	OPT52612	12	5						41	72		106	300			
	OPT62609	9	6						43	69		105	321			
	OPT62612	12	6						43	69		105	321			

Sistema de infusão SClg60®

Tabela 1				Medicamento				Controlador de fluxo								
				Cutaquig				Infuset								
Os valores sombreados em amarelo são adequados apenas para infusões de manutenção de acordo com as informações de prescrição do medicamento. Os valores em vermelho podem exceder os limites de vazão.																
Conjunto SUB-Q				Vazão total para TODOS os locais com controlador de fluxo Infuset (mL/h)												
Calibre	Nº REF.	Comprimento (mm)	Nº de agulhas	Infuset-45	Infuset-80	Infuset-120	Infuset-190	Infuset-290	Infuset-430	Infuset-650	Infuset-820	Infuset-930	Infuset-1850	Infuset-3200	Infuset-4000	Infuset-4300
27G	SUB-104-G27	4	1				15	20	22	26						
	SUB-106-G27	6	1				15	19	21	25						
	SUB-109-G27	9	1				13	17	19	23						
	SUB-112-G27	12	1				12	16	18	21						
	SUB-204-G27	4	2					25	31	42						
	SUB-250	6	2					23	29	39						
	SUB-260	9	2					22	27	36						
	SUB-212-G27	12	2					20	24	33						
	SUB-310	6	3					26	35	51						
	SUB-320	9	3					24	32	47						
	SUB-312-G27	12	3					22	29	43						
	SUB-400	6	4					27	37	53						
	SUB-410	9	4					25	34	49						
	SUB-412-G27	12	4					22	31	45						
	SUB-414-G27	14	4					21	29	42						
	SUB-506	6	5					28	40	59						
	SUB-509	9	5					25	36	54						
	SUB-606	6	6					29	39	60						
	SUB-609	9	6					27	36	55						
	SAF-Q-106-G27	6	1				15	19	21	25						
	SAF-Q-109-G27	9	1				13	17	19	23						
	SAF-Q-112-G27	12	1				12	16	18	21						
	SAF-Q-206-G27	6	2					23	29	39						
	SAF-Q-209-G27	9	2					22	27	36						
	SAF-Q-212-G27	12	2					20	24	33						
	SAF-Q-306-G27	6	3					26	35	51						
	SAF-Q-309-G27	9	3					24	32	47						
	SAF-Q-312-G27	12	3					22	29	43						
	SAF-Q-406-G27	6	4					27	37	53						
	SAF-Q-409-G27	9	4					25	34	49						
	SAF-Q-412-G27	12	4					22	31	45						
	SAF-Q-509-G27	9	5					25	36	54						
	SAF-Q-609-G27	9	6					27	36	55						

Manual do usuário (internacional)

Tabela 2				Medicamento			Controlador de fluxo		
				Cutaquig			VersaRate		
Os valores sombreados em amarelo são adequados apenas para infusões de manutenção de acordo com as informações de prescrição do medicamento. Os valores em vermelho podem exceder os limites de vazão.									
Conjunto SUB-Q				Vazão total para TODOS os locais com controlador de fluxo VersaRate (mL/h)					
Calibre	Nº REF.	Comprimento (mm)	Nº de agulhas	1	2	3	4	5	6
27G	SUB-104-G27	4	1	16	23	28			36
	SUB-106-G27	6	1	15	22	27			34
	SUB-109-G27	9	1	14	20	24			31
	SUB-112-G27	12	1	13	19	22			29
	SUB-204-G27	4	2		34	43	55		78
	SUB-250	6	2		32	41	53		74
	SUB-260	9	2		30	38	48		68
	SUB-212-G27	12	2		27	34	44		62
	SUB-310	6	3	23		52	72	89	103
	SUB-320	9	3	21		48	66	82	95
	SUB-312-G27	12	3	19		43	60	74	86
	SUB-400	6	4	24		60	89	115	154
	SUB-410	9	4	22		55	81	105	141
	SUB-412-G27	12	4	20		50	74	96	128
	SUB-414-G27	14	4	19		47	69	89	120
	SUB-506	6	5	26		68	94	138	187
	SUB-509	9	5	24		62	86	127	172
	SUB-606	6	6		47		102		227
	SUB-609	9	6		43		94		208
	SAF-Q-106-G27	6	1	15	22	27			34
	SAF-Q-109-G27	9	1	14	20	24			31
	SAF-Q-112-G27	12	1	13	19	22			29
	SAF-Q-206-G27	6	2		32	41	53		74
	SAF-Q-209-G27	9	2		30	38	48		68
	SAF-Q-212-G27	12	2		27	34	44		62
	SAF-Q-306-G27	6	3	23		52	72	89	103
	SAF-Q-309-G27	9	3	21		48	66	82	95
	SAF-Q-312-G27	12	3	19		43	60	74	86
	SAF-Q-406-G27	6	4	24		60	89	115	154
	SAF-Q-409-G27	9	4	22		55	81	105	141
	SAF-Q-412-G27	12	4	20		50	74	96	128
	SAF-Q-509-G27	9	5	24		62	86	127	172
	SAF-Q-609-G27	9	6		43		94		208

Sistema de infusão SCIg60®

Tabela 3				Medicamento						Controlador de fluxo					
				Cutaquig						VersaRate Plus					
Os valores sombreados em amarelo são adequados apenas para infusões de manutenção de acordo com as informações de prescrição do medicamento. Os valores em vermelho podem exceder os limites de vazão.															
Conjunto SUB-Q				Vazão total para TODOS os locais com controlador de fluxo VersaRate Plus (mL/h)											
Calibre	Nº REF.	Compriment o (mm)	Nº de agulhas	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	ABERTO
27G	SUB-104-G27	4	1			30	31	31	32	32	33	33	34	34	36
	SUB-106-G27	6	1			29	29	30	30	31	31	32	32	32	34
	SUB-109-G27	9	1			26	27	27	28	28	29	29	29	30	31
	SUB-112-G27	12	1			24	24	25	25	26	26	26	27	27	28
	SUB-204-G27	4	2			45	49	58	66	69	70	71	71	71	73
	SUB-250	6	2			43	46	55	62	66	67	67	67	67	70
	SUB-260	9	2			39	42	50	57	60	61	62	62	62	64
	SUB-212-G27	12	2			36	39	46	52	55	56	56	56	56	58
	SUB-310	6	3			66	75	82	88	93	97	101	105	108	116
	SUB-320	9	3			60	68	75	80	85	89	93	96	99	107
	SUB-312-G27	12	3			55	62	68	73	77	81	84	88	90	97
	SUB-400	6	4			73	85	97	107	116	122	127	131	133	145
	SUB-410	9	4			67	78	89	99	106	112	116	120	122	133
	SUB-412-G27	12	4			61	71	81	90	97	102	106	109	111	121
	SUB-414-G27	14	4			57	67	76	84	90	95	99	102	104	113
	SUB-506	6	5			74	101	118	130	139	146	152	156	160	174
	SUB-509	9	5			68	93	109	120	128	134	139	143	147	160
	SUB-606	6	6			87	118	139	155	168	178	187	194	200	224
	SUB-609	9	6			80	108	128	142	154	163	171	178	184	206
	SAF-Q-106-G27	6	1			29	29	30	30	31	31	32	32	32	34
	SAF-Q-109-G27	9	1			26	27	27	28	28	29	29	29	30	31
	SAF-Q-112-G27	12	1			24	24	25	25	26	26	26	27	27	28
	SAF-Q-206-G27	6	2			43	46	55	62	66	67	67	67	67	70
	SAF-Q-209-G27	9	2			39	42	50	57	60	61	62	62	62	64
	SAF-Q-212-G27	12	2			36	39	46	52	55	56	56	56	56	58
	SAF-Q-306-G27	6	3			66	75	82	88	93	97	101	105	108	116
	SAF-Q-309-G27	9	3			60	68	75	80	85	89	93	96	99	107
	SAF-Q-312-G27	12	3			55	62	68	73	77	81	84	88	90	97
	SAF-Q-406-G27	6	4			73	85	97	107	116	122	127	131	133	145
	SAF-Q-409-G27	9	4			67	78	89	99	106	112	116	120	122	133
	SAF-Q-412-G27	12	4			61	71	81	90	97	102	106	109	111	121
	SAF-Q-509-G27	9	5			68	93	109	120	128	134	139	143	147	160
	SAF-Q-609-G27	9	6			80	108	128	142	154	163	171	178	184	206

Manual do usuário (internacional)

Infusão de Cutaquig (uso internacional, exceto Canadá)

As tabelas abaixo mostram as vazões totais do sistema **sem** tolerância do sistema ou outros fatores que possam afetar a vazão. A legenda da tabela descreve os limites de vazão de Cutaquig aplicáveis para uso internacional (exceto no Canadá). As células sombreadas em branco podem ser adequadas para infusões iniciais e de manutenção. Os valores sombreados em amarelo podem ser adequados apenas para infusões de manutenção. As vazões que excedem os limites das informações de prescrição estão sombreadas em vermelho e são apenas para fins informativos. As células sombreadas em cinza não têm valores listados porque o teste não foi realizado. Confirme as informações de prescrição do fabricante do medicamento da sua região.

Legenda da tabela:

	Adequado para infusões iniciais e de manutenção (até 15 mL/h/local para todos os grupos de peso corporal)
	Adequado apenas para infusões de manutenção (Peso corporal inferior a 40 kg (88 lb): até 25 mL/h/local; 40 kg (88 lb) e superior: até 67,5 mL/h/local)
	Pode exceder as informações de prescrição (excede 25 mL/h/local para peso corporal inferior a 40 kg ou excede 67,5 mL/h/local para 40 kg e peso corporal maior)
	Não há dados disponíveis

Tabela 4a		Medicamento		Informação do paciente										Controlador de fluxo		
		Cutaquig		Pacientes <u>com menos de 40 kg (88 lb)</u>										Infuset		
Os valores sombreados em amarelo são adequados apenas para infusões de manutenção de acordo com as informações de prescrição do medicamento. Os valores em vermelho podem exceder os limites de vazão.																
Conjunto SUB-Q				Vazão total para TODOS os locais com controlador de fluxo Infuset (mL/h)												
Calibre	Nº REF.	Comprimento (mm)	Nº de agulhas	Infuset-45	Infuset-80	Infuset-120	Infuset-190	Infuset-290	Infuset-430	Infuset-650	Infuset-820	Infuset-930	Infuset-1850	Infuset-3200	Infuset-4000	Infuset-4300
26G	OPT12604	4	1		8	11	19	26	34	45		60				
	OPT12606	6	1		8	11	19	26	34	45		60				
	OPT12609	9	1		8	11	19	26	34	45		60				
	OPT12612	12	1		8	11	19	26	34	45		60				
	OPT12614	14	1		8	11	18	25	32	43		56				
	OPT22604	4	2				21	27	41	60		84				
	OPT22606	6	2				21	27	41	60		84				
	OPT22609	9	2				21	27	41	60		84				
	OPT22612	12	2				21	27	41	60		84				
	OPT22614	14	2				20	25	38	56		79				
	OPT32606	6	3					29	41	65		86				
	OPT32609	9	3					29	41	65		86				
	OPT32612	12	3					29	41	65		86				
	OPT32614	14	3					27	38	62		81				
	OPT42606	6	4					35	42	69		101				
	OPT42609	9	4					35	42	69		101				
	OPT42612	12	4					35	42	69		101				
	OPT42614	14	4					33	39	65		95				
	OPT52606	6	5						41	72		106	300			
	OPT52609	9	5						41	72		106	300			

Sistema de infusão SClg60®

Tabela 4a		Medicamento		Informação do paciente										Controlador de fluxo		
		Cutaquig		Pacientes <u>com menos</u> de 40 kg (88 lb)										Infuset		
Os valores sombreados em amarelo são adequados apenas para infusões de manutenção de acordo com as informações de prescrição do medicamento. Os valores em vermelho podem exceder os limites de vazão.																
Conjunto SUB-Q				Vazão total para TODOS os locais com controlador de fluxo Infuset (mL/h)												
Calibre	Nº REF.	Comprimento (mm)	Nº de agulhas	Infuset-45	Infuset-80	Infuset-120	Infuset-190	Infuset-290	Infuset-430	Infuset-650	Infuset-820	Infuset-930	Infuset-1850	Infuset-3200	Infuset-4000	Infuset-4300
	OPT52612	12	5						41	72		106	300			
	OPT62609	9	6						43	69		105	321			
	OPT62612	12	6						43	69		105	321			
27G	SUB-104-G27	4	1				15	20	22	26						
	SUB-106-G27	6	1				15	19	21	25						
	SUB-109-G27	9	1				13	17	19	23						
	SUB-112-G27	12	1				12	16	18	21						
	SUB-204-G27	4	2					25	31	42						
	SUB-250	6	2					23	29	39						
	SUB-260	9	2					22	27	36						
	SUB-212-G27	12	2					20	24	33						
	SUB-310	6	3					26	35	51						
	SUB-320	9	3					24	32	47						
	SUB-312-G27	12	3					22	29	43						
	SUB-400	6	4					27	37	53						
	SUB-410	9	4					25	34	49						
	SUB-412-G27	12	4					22	31	45						
	SUB-414-G27	14	4					21	29	42						
	SUB-506	6	5					28	40	59						
	SUB-509	9	5					25	36	54						
	SUB-606	6	6					29	39	60						
	SUB-609	9	6					27	36	55						
	SAF-Q-106-G27	6	1				15	19	21	25						
	SAF-Q-109-G27	9	1				13	17	19	23						
	SAF-Q-112-G27	12	1				12	16	18	21						
	SAF-Q-206-G27	6	2					23	29	39						
	SAF-Q-209-G27	9	2					22	27	36						
	SAF-Q-212-G27	12	2					20	24	33						
	SAF-Q-306-G27	6	3					26	35	51						
	SAF-Q-309-G27	9	3					24	32	47						
	SAF-Q-312-G27	12	3					22	29	43						
	SAF-Q-406-G27	6	4					27	37	53						
	SAF-Q-409-G27	9	4					25	34	49						
	SAF-Q-412-G27	12	4					22	31	45						
	SAF-Q-509-G27	9	5					25	36	54						
	SAF-Q-609-G27	9	6					27	36	55						

Manual do usuário (internacional)

Tabela 4b		Medicamento		Informação do paciente										Controlador de fluxo		
		Cutaquig		Pacientes com 40 kg (88 lb) ou mais										Infuset		
Os valores sombreados em amarelo são adequados apenas para infusões de manutenção de acordo com as informações de prescrição do medicamento. Os valores em vermelho podem exceder os limites de vazão.																
Conjunto SUB-Q				Vazão total para TODOS os locais com controlador de fluxo Infuset (mL/h)												
Calibre	Nº REF.	Comprimento (mm)	Nº de agulhas	Infuset-45	Infuset-80	Infuset-120	Infuset-190	Infuset-290	Infuset-430	Infuset-650	Infuset-820	Infuset-930	Infuset-1850	Infuset-3200	Infuset-4000	Infuset-4300
26G	OPT12604	4	1		8	11	19	26	34	45		60				
	OPT12606	6	1		8	11	19	26	34	45		60				
	OPT12609	9	1		8	11	19	26	34	45		60				
	OPT12612	12	1		8	11	19	26	34	45		60				
	OPT12614	14	1		8	11	18	25	32	43		56				
	OPT22604	4	2				21	27	41	60		84				
	OPT22606	6	2				21	27	41	60		84				
	OPT22609	9	2				21	27	41	60		84				
	OPT22612	12	2				21	27	41	60		84				
	OPT22614	14	2				20	25	38	56		79				
	OPT32606	6	3					29	41	65		86				
	OPT32609	9	3					29	41	65		86				
	OPT32612	12	3					29	41	65		86				
	OPT32614	14	3					27	38	62		81				
	OPT42606	6	4					35	42	69		101				
	OPT42609	9	4					35	42	69		101				
	OPT42612	12	4					35	42	69		101				
	OPT42614	14	4					33	39	65		95				
	OPT52606	6	5						41	72		106	300			
	OPT52609	9	5						41	72		106	300			
OPT52612	12	5						41	72		106	300				
OPT62609	9	6						43	69		105	321				
OPT62612	12	6						43	69		105	321				
27G	SUB-104-G27	4	1				15	20	22	26						
	SUB-106-G27	6	1				15	19	21	25						
	SUB-109-G27	9	1				13	17	19	23						
	SUB-112-G27	12	1				12	16	18	21						
	SUB-204-G27	4	2					25	31	42						
	SUB-250	6	2					23	29	39						
	SUB-260	9	2					22	27	36						
	SUB-212-G27	12	2					20	24	33						
	SUB-310	6	3					26	35	51						
	SUB-320	9	3					24	32	47						
	SUB-312-G27	12	3					22	29	43						
	SUB-400	6	4					27	37	53						
	SUB-410	9	4					25	34	49						
	SUB-412-G27	12	4					22	31	45						
	SUB-414-G27	14	4					21	29	42						

Sistema de infusão SClg60®

Tabela 4b		Medicamento		Informação do paciente										Controlador de fluxo		
		Cutaquig		Pacientes com 40 kg (88 lb) ou mais										Infuset		
Os valores sombreados em amarelo são adequados apenas para infusões de manutenção de acordo com as informações de prescrição do medicamento. Os valores em vermelho podem exceder os limites de vazão.																
Conjunto SUB-Q				Vazão total para TODOS os locais com controlador de fluxo Infuset (mL/h)												
Calibre	Nº REF.	Comprimento (mm)	Nº de agulhas	Infuset-45	Infuset-80	Infuset-120	Infuset-190	Infuset-290	Infuset-430	Infuset-650	Infuset-820	Infuset-930	Infuset-1850	Infuset-3200	Infuset-4000	Infuset-4300
	SUB-506	6	5					28	40	59						
	SUB-509	9	5					25	36	54						
	SUB-606	6	6					29	39	60						
	SUB-609	9	6					27	36	55						
	SAF-Q-106-G27	6	1				15	19	21	25						
	SAF-Q-109-G27	9	1				13	17	19	23						
	SAF-Q-112-G27	12	1				12	16	18	21						
	SAF-Q-206-G27	6	2					23	29	39						
	SAF-Q-209-G27	9	2					22	27	36						
	SAF-Q-212-G27	12	2					20	24	33						
	SAF-Q-306-G27	6	3					26	35	51						
	SAF-Q-309-G27	9	3					24	32	47						
	SAF-Q-312-G27	12	3					22	29	43						
	SAF-Q-406-G27	6	4					27	37	53						
	SAF-Q-409-G27	9	4					25	34	49						
	SAF-Q-412-G27	12	4					22	31	45						
	SAF-Q-509-G27	9	5					25	36	54						
	SAF-Q-609-G27	9	6					27	36	55						

Tabela 5a		Medicamento		Informação do paciente				Controlador de fluxo	
		Cutaquig		Pacientes <u>com menos de 40 kg (88 lb)</u>				VersaRate	
Os valores sombreados em amarelo são adequados apenas para infusões de manutenção de acordo com as informações de prescrição do medicamento. Os valores em vermelho podem exceder os limites de vazão.									
Conjunto SUB-Q				Vazão total para TODOS os locais com controlador de fluxo VersaRate (mL/h)					
Calibre	Nº REF.	Comprimento (mm)	Nº de agulhas	1	2	3	4	5	6
27G	SUB-104-G27	4	1	16	23	28			36
	SUB-106-G27	6	1	15	22	27			34
	SUB-109-G27	9	1	14	20	24			31
	SUB-112-G27	12	1	13	19	22			29
	SUB-204-G27	4	2		34	43	55		78
	SUB-250	6	2		32	41	53		74

Manual do usuário (internacional)

Tabela 5a		Medicamento	Informação do paciente					Controlador de fluxo	
		Cutaquig	Pacientes com menos de 40 kg (88 lb)					VersaRate	
Os valores sombreados em amarelo são adequados apenas para infusões de manutenção de acordo com as informações de prescrição do medicamento. Os valores em vermelho podem exceder os limites de vazão.									
Conjunto SUB-Q				Vazão total para TODOS os locais com controlador de fluxo VersaRate (mL/h)					
Calibre	Nº REF.	Comprimento (mm)	Nº de agulhas	1	2	3	4	5	6
	SUB-260	9	2		30	38	48		68
	SUB-212-G27	12	2		27	34	44		62
	SUB-310	6	3	23		52	72	89	103
	SUB-320	9	3	21		48	66	82	95
	SUB-312-G27	12	3	19		43	60	74	86
	SUB-400	6	4	24		60	89	115	154
	SUB-410	9	4	22		55	81	105	141
	SUB-412-G27	12	4	20		50	74	96	128
	SUB-414-G27	14	4	19		47	69	89	120
	SUB-506	6	5	26		68	94	138	187
	SUB-509	9	5	24		62	86	127	172
	SUB-606	6	6		47		102		227
	SUB-609	9	6		43		94		208
	SAF-Q-106-G27	6	1	15	22	27			34
	SAF-Q-109-G27	9	1	14	20	24			31
	SAF-Q-112-G27	12	1	13	19	22			29
	SAF-Q-206-G27	6	2		32	41	53		74
	SAF-Q-209-G27	9	2		30	38	48		68
	SAF-Q-212-G27	12	2		27	34	44		62
	SAF-Q-306-G27	6	3	23		52	72	89	103
	SAF-Q-309-G27	9	3	21		48	66	82	95
	SAF-Q-312-G27	12	3	19		43	60	74	86
	SAF-Q-406-G27	6	4	24		60	89	115	154
	SAF-Q-409-G27	9	4	22		55	81	105	141
	SAF-Q-412-G27	12	4	20		50	74	96	128
	SAF-Q-509-G27	9	5	24		62	86	127	172
	SAF-Q-609-G27	9	6		43		94		208

Sistema de infusão SClg60®

Tabela 5b		Medicamento		Informação do paciente				Controlador de fluxo	
		Cutaquig		Pacientes com 40 kg (88 lb) ou mais				VersaRate	
Os valores sombreados em amarelo são adequados apenas para infusões de manutenção de acordo com as informações de prescrição do medicamento. Os valores em vermelho podem exceder os limites de vazão.									
Conjunto SUB-Q				Vazão total para TODOS os locais com controlador de fluxo VersaRate (mL/h)					
Calibre	Nº REF.	Comprimento (mm)	Nº de agulhas	1	2	3	4	5	6
27G	SUB-104-G27	4	1	16	23	28			36
	SUB-106-G27	6	1	15	22	27			34
	SUB-109-G27	9	1	14	20	24			31
	SUB-112-G27	12	1	13	19	22			29
	SUB-204-G27	4	2		34	43	55		78
	SUB-250	6	2		32	41	53		74
	SUB-260	9	2		30	38	48		68
	SUB-212-G27	12	2		27	34	44		62
	SUB-310	6	3	23		52	72	89	103
	SUB-320	9	3	21		48	66	82	95
	SUB-312-G27	12	3	19		43	60	74	86
	SUB-400	6	4	24		60	89	115	154
	SUB-410	9	4	22		55	81	105	141
	SUB-412-G27	12	4	20		50	74	96	128
	SUB-414-G27	14	4	19		47	69	89	120
	SUB-506	6	5	26		68	94	138	187
	SUB-509	9	5	24		62	86	127	172
	SUB-606	6	6		47		102		227
	SUB-609	9	6		43		94		208
	SAF-Q-106-G27	6	1	15	22	27			34
	SAF-Q-109-G27	9	1	14	20	24			31
	SAF-Q-112-G27	12	1	13	19	22			29
	SAF-Q-206-G27	6	2		32	41	53		74
	SAF-Q-209-G27	9	2		30	38	48		68
	SAF-Q-212-G27	12	2		27	34	44		62
	SAF-Q-306-G27	6	3	23		52	72	89	103
	SAF-Q-309-G27	9	3	21		48	66	82	95
	SAF-Q-312-G27	12	3	19		43	60	74	86
	SAF-Q-406-G27	6	4	24		60	89	115	154
	SAF-Q-409-G27	9	4	22		55	81	105	141
	SAF-Q-412-G27	12	4	20		50	74	96	128
	SAF-Q-509-G27	9	5	24		62	86	127	172
	SAF-Q-609-G27	9	6		43		94		208

Manual do usuário (internacional)

Tabela 6a		Medicamento	Informação do paciente									Controlador de fluxo				
		Cutaquig	Pacientes <u>com menos</u> de 40 kg (88 lb)									VersaRate Plus				
Os valores sombreados em amarelo são adequados apenas para infusões de manutenção de acordo com as informações de prescrição do medicamento. Os valores em vermelho podem exceder os limites de vazão.																
Conjunto SUB-Q				Vazão total para TODOS os locais com controlador de fluxo VersaRate Plus (mL/h)												
Calibre	Nº REF.	Comprimento (mm)	Nº de agulhas	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	ABERTO	
27G	SUB-104-G27	4	1			30	31	31	32	32	33	33	34	34	36	
	SUB-106-G27	6	1			29	29	30	30	31	31	32	32	32	34	
	SUB-109-G27	9	1			26	27	27	28	28	29	29	29	30	31	
	SUB-112-G27	12	1			24	24	25	25	26	26	26	27	27	28	
	SUB-204-G27	4	2			45	49	58	66	69	70	71	71	71	73	
	SUB-250	6	2			43	46	55	62	66	67	67	67	67	70	
	SUB-260	9	2			39	42	50	57	60	61	62	62	62	64	
	SUB-212-G27	12	2			36	39	46	52	55	56	56	56	56	58	
	SUB-310	6	3			66	75	82	88	93	97	101	105	108	116	
	SUB-320	9	3			60	68	75	80	85	89	93	96	99	107	
	SUB-312-G27	12	3			55	62	68	73	77	81	84	88	90	97	
	SUB-400	6	4			73	85	97	107	116	122	127	131	133	145	
	SUB-410	9	4			67	78	89	99	106	112	116	120	122	133	
	SUB-412-G27	12	4			61	71	81	90	97	102	106	109	111	121	
	SUB-414-G27	14	4			57	67	76	84	90	95	99	102	104	113	
	SUB-506	6	5			74	101	118	130	139	146	152	156	160	174	
	SUB-509	9	5			68	93	109	120	128	134	139	143	147	160	
	SUB-606	6	6			87	118	139	155	168	178	187	194	200	224	
	SUB-609	9	6			80	108	128	142	154	163	171	178	184	206	
	SAF-Q-106-G27	6	1			29	29	30	30	31	31	32	32	32	34	
	SAF-Q-109-G27	9	1			26	27	27	28	28	29	29	29	30	31	
	SAF-Q-112-G27	12	1			24	24	25	25	26	26	26	27	27	28	
	SAF-Q-206-G27	6	2			43	46	55	62	66	67	67	67	67	70	
	SAF-Q-209-G27	9	2			39	42	50	57	60	61	62	62	62	64	
	SAF-Q-212-G27	12	2			36	39	46	52	55	56	56	56	56	58	
	SAF-Q-306-G27	6	3			66	75	82	88	93	97	101	105	108	116	
	SAF-Q-309-G27	9	3			60	68	75	80	85	89	93	96	99	107	
	SAF-Q-312-G27	12	3			55	62	68	73	77	81	84	88	90	97	
	SAF-Q-406-G27	6	4			73	85	97	107	116	122	127	131	133	145	
	SAF-Q-409-G27	9	4			67	78	89	99	106	112	116	120	122	133	
	SAF-Q-412-G27	12	4			61	71	81	90	97	102	106	109	111	121	
	SAF-Q-509-G27	9	5			68	93	109	120	128	134	139	143	147	160	
	SAF-Q-609-G27	9	6			80	108	128	142	154	163	171	178	184	206	

Sistema de infusão SCIg60®

Tabela 6b		Medicamento	Informação do paciente											Controlador de fluxo	
		Cutaquig	Pacientes com 40 kg (88 lb) ou mais											VersaRate Plus	
Os valores sombreados em amarelo são adequados apenas para infusões de manutenção de acordo com as informações de prescrição do medicamento. Os valores em vermelho podem exceder os limites de vazão.															
Conjunto SUB-Q				Vazão total para TODOS os locais com controlador de fluxo VersaRate Plus (mL/h)											
Calibre	Nº REF.	Comprimento (mm)	Nº de agulhas	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	ABERTO
27G	SUB-104-G27	4	1			30	31	31	32	32	33	33	34	34	36
	SUB-106-G27	6	1			29	29	30	30	31	31	32	32	32	34
	SUB-109-G27	9	1			26	27	27	28	28	29	29	29	30	31
	SUB-112-G27	12	1			24	24	25	25	26	26	26	27	27	28
	SUB-204-G27	4	2			45	49	58	66	69	70	71	71	71	73
	SUB-250	6	2			43	46	55	62	66	67	67	67	67	70
	SUB-260	9	2			39	42	50	57	60	61	62	62	62	64
	SUB-212-G27	12	2			36	39	46	52	55	56	56	56	56	58
	SUB-310	6	3			66	75	82	88	93	97	101	105	108	116
	SUB-320	9	3			60	68	75	80	85	89	93	96	99	107
	SUB-312-G27	12	3			55	62	68	73	77	81	84	88	90	97
	SUB-400	6	4			73	85	97	107	116	122	127	131	133	145
	SUB-410	9	4			67	78	89	99	106	112	116	120	122	133
	SUB-412-G27	12	4			61	71	81	90	97	102	106	109	111	121
	SUB-414-G27	14	4			57	67	76	84	90	95	99	102	104	113
	SUB-506	6	5			74	101	118	130	139	146	152	156	160	174
	SUB-509	9	5			68	93	109	120	128	134	139	143	147	160
	SUB-606	6	6			87	118	139	155	168	178	187	194	200	224
	SUB-609	9	6			80	108	128	142	154	163	171	178	184	206
	SAF-Q-106-G27	6	1			29	29	30	30	31	31	32	32	32	34
	SAF-Q-109-G27	9	1			26	27	27	28	28	29	29	29	30	31
	SAF-Q-112-G27	12	1			24	24	25	25	26	26	26	27	27	28
	SAF-Q-206-G27	6	2			43	46	55	62	66	67	67	67	67	70
	SAF-Q-209-G27	9	2			39	42	50	57	60	61	62	62	62	64
	SAF-Q-212-G27	12	2			36	39	46	52	55	56	56	56	56	58
	SAF-Q-306-G27	6	3			66	75	82	88	93	97	101	105	108	116
	SAF-Q-309-G27	9	3			60	68	75	80	85	89	93	96	99	107
	SAF-Q-312-G27	12	3			55	62	68	73	77	81	84	88	90	97
	SAF-Q-406-G27	6	4			73	85	97	107	116	122	127	131	133	145
	SAF-Q-409-G27	9	4			67	78	89	99	106	112	116	120	122	133
	SAF-Q-412-G27	12	4			61	71	81	90	97	102	106	109	111	121
	SAF-Q-509-G27	9	5			68	93	109	120	128	134	139	143	147	160
	SAF-Q-609-G27	9	6			80	108	128	142	154	163	171	178	184	206

Manual do usuário (internacional)

Infusão de Cuvitru

As tabelas abaixo mostram as vazões totais do sistema **sem** tolerância do sistema ou outros fatores que possam afetar a vazão para infusão de Cuvitru. As células sombreadas em branco podem ser adequadas para infusões iniciais e de manutenção. Os valores sombreados em amarelo podem ser adequados apenas para infusões de manutenção. As vazões que excedem os limites das informações de prescrição estão sombreadas em vermelho e são apenas para fins informativos. As células sombreadas em cinza não têm valores listados porque o teste não foi realizado. Confirme as informações de prescrição do fabricante do medicamento da sua região.

Legenda da tabela:

	Adequado para infusões iniciais e de manutenção (até 20 mL/h/local ou 80 mL/h no total)
	Adequado apenas para infusões de manutenção (até 60 mL/h/local ou 240 mL/h no total)
	Pode exceder as informações de prescrição (excede 60 mL/h/local ou 240 mL/h no total)
	Não há dados disponíveis

Tabela 7		Medicamento						Controlador de fluxo								
		Cuvitru						Infuset								
Os valores sombreados em amarelo são adequados apenas para infusões de manutenção de acordo com as informações de prescrição do medicamento.																
Conjunto SUB-Q				Vazão total para TODOS os locais com controlador de fluxo Infuset (mL/h)												
Calibre	Nº REF.	Comprimento (mm)	Nº de agulhas	Infuset-45	Infuset-80	Infuset-120	Infuset-190	Infuset-290	Infuset-430	Infuset-650	Infuset-820	Infuset-930	Infuset-1850	Infuset-3200	Infuset-4000	Infuset-4300
24G	SUB-109-G24	9	1				11	14	17			31	55			
	SUB-112-G24	12	1				10	13	16			28	50			
	SUB-209-G24	9	2						20	32		42	94	111		
	SUB-212-G24	12	2						18	29		38	85	101		
	SUB-309-G24	9	3							35		45	118		176	
	SUB-312-G24	12	3							32		41	107		160	
	SUB-409-G24	9	4									49	145			237
	SUB-412-G24	12	4									44	132			216
	SAF-Q-106-G24	6	1				12	15	19			33	60			
	SAF-Q-109-G24	9	1				11	14	17			31	55			
SAF-Q-309-G24	9	3								35		45	118		176	
26G	OPT12604	4	1					15	19	26		31	48			
	OPT12606	6	1					15	19	26		31	48			
	OPT12609	9	1					15	19	26		31	48			
	OPT12612	12	1					15	19	26		31	48			
	OPT12614	14	1					14	17	25		29	45			
	OPT22604	4	2							32		45	94	109		
	OPT22606	6	2							32		45	94	109		
	OPT22609	9	2							32		45	94	109		
	OPT22612	12	2							32		45	94	109		
	OPT22614	14	2							30		42	88	103		
	OPT32606	6	3									51	122	157		
	OPT32609	9	3									51	122	157		
	OPT32612	12	3									51	122	157		
	OPT32614	14	3									48	114	148		

Sistema de infusão SClg60®

Tabela 7				Medicamento				Controlador de fluxo								
				Cuvitru				Infuset								
Os valores sombreados em amarelo são adequados apenas para infusões de manutenção de acordo com as informações de prescrição do medicamento.																
Conjunto SUB-Q				Vazão total para TODOS os locais com controlador de fluxo Infuset (mL/h)												
Calibre	Nº REF.	Comprimento (mm)	Nº de agulhas	Infuset-45	Infuset-80	Infuset-120	Infuset-190	Infuset-290	Infuset-430	Infuset-650	Infuset-820	Infuset-930	Infuset-1850	Infuset-3200	Infuset-4000	Infuset-4300
	OPT42606	6	4									52	146	194		
	OPT42609	9	4									52	146	194		
	OPT42612	12	4									52	146	194		
	OPT42614	14	4									49	137	183		
27G	SUB-104-G27	4	1	3	4											
	SUB-106-G27	6	1	3	4											
	SUB-109-G27	9	1	2	4											
	SUB-112-G27	12	1	2	3											
	SAF-Q-106-G27	6	1	3	4											
	SAF-Q-109-G27	9	1	2	4											
	SAF-Q-112-G27	12	1	2	3											

Tabela 8				Medicamento			Controlador de fluxo		
				Cuvitru			VersaRate		
Os valores sombreados em amarelo são adequados apenas para infusões de manutenção de acordo com as informações de prescrição do medicamento. Os valores em vermelho podem exceder os limites de vazão.									
Conjunto SUB-Q				Vazão total para TODOS os locais com controlador de fluxo VersaRate (mL/h)					
Calibre	Nº REF.	Comprimento (mm)	Nº de agulhas	1	2	3	4	5	6
24G	SUB-109-G24	9	1	11	17	26	35	47	60
	SUB-112-G24	12	1	10	16	24	32	43	55
	SUB-209-G24	9	2	11	20	33	50	87	125
	SUB-212-G24	12	2	10	18	30	45	79	114
	SUB-309-G24	9	3	11	21	35	58	107	211
	SUB-312-G24	12	3	10	19	32	53	97	192
	SUB-409-G24	9	4	12	23	37	65	141	296
	SUB-412-G24	12	4	11	21	34	59	128	269
	SAF-Q-106-G24	6	1	12	19	28	38	51	65
	SAF-Q-109-G24	9	1	11	17	26	35	47	60
SAF-Q-309-G24	9	3	11	21	35	58	107	211	
26G	OPT12604	4	1	13	20	28	33	47	63
	OPT12606	6	1	13	20	28	33	47	63
	OPT12609	9	1	13	20	28	33	47	63
	OPT12612	12	1	13	20	28	33	47	63
	OPT12614	14	1	12	19	26	31	44	59

Manual do usuário (internacional)

Tabela 8				Medicamento			Controlador de fluxo		
				Cuvitru			VersaRate		
Os valores sombreados em amarelo são adequados apenas para infusões de manutenção de acordo com as informações de prescrição do medicamento. Os valores em vermelho podem exceder os limites de vazão.									
Conjunto SUB-Q				Vazão total para TODOS os locais com controlador de fluxo VersaRate (mL/h)					
	OPT22604	4	2		24	38	54	83	124
	OPT22606	6	2		24	38	54	83	124
	OPT22609	9	2		24	38	54	83	124
	OPT22612	12	2		24	38	54	83	124
	OPT22614	14	2		23	35	51	78	116
	OPT32606	6	3			41	65	106	180
	OPT32609	9	3			41	65	106	180
	OPT32612	12	3			41	65	106	180
	OPT32614	14	3			39	61	100	169
	OPT42606	6	4			43	70	119	255
	OPT42609	9	4			43	70	119	255
	OPT42612	12	4			43	70	119	255
	OPT42614	14	4			40	66	112	240

Tabela 9				Medicamento					Controlador de fluxo						
				Cuvitru					VersaRate Plus						
Os valores sombreados em amarelo são adequados apenas para infusões de manutenção de acordo com as informações de prescrição do medicamento. Os valores em vermelho podem exceder os limites de vazão.															
Conjunto SUB-Q				Vazão total para TODOS os locais com controlador de fluxo VersaRate Plus (mL/h)											
Calibre	Nº REF.	Comprimento (mm)	Nº de agulhas	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	ABERTO
24G	SUB-109-G24	9	1		17	31	41	48	52	55	55	55	55	55	61
	SUB-112-G24	12	1		16	29	38	44	48	50	50	50	50	50	55
	SUB-209-G24	9	2		21	50	72	88	98	105	109	111	114	117	130
	SUB-212-G24	12	2		19	46	66	80	90	95	99	101	103	106	119
	SUB-309-G24	9	3		25	61	89	113	131	145	155	162	167	170	200
	SUB-312-G24	12	3		23	55	81	103	119	132	141	147	152	155	182
	SUB-409-G24	9	4		29	59	92	126	158	187	211	228	237	235	283
	SUB-412-G24	12	4		26	54	84	114	144	170	192	208	215	213	258
	SAF-Q-106-G24	6	1		19	34	45	53	57	59	60	60	60	60	66
26G	SAF-Q-109-G24	9	1		17	31	41	48	52	55	55	55	55	55	61
	SAF-Q-309-G24	9	3		25	61	89	113	131	145	155	162	167	170	200
	OPT12604	4	1	9	20	34	43	48	52	53	55	55	56	56	63
	OPT12606	6	1	9	20	34	43	48	52	53	55	55	56	56	63
	OPT12609	9	1	9	20	34	43	48	52	53	55	55	56	56	63
	OPT12612	12	1	9	20	34	43	48	52	53	55	55	56	56	63
	OPT12614	14	1	9	19	32	40	45	48	50	51	52	53	53	59
	OPT22604	4	2		21	37	63	87	102	112	117	120	122	123	141
	OPT22606	6	2		21	37	63	87	102	112	117	120	122	123	141

Sistema de infusão SClg60®

Tabela 9				Medicamento					Controlador de fluxo						
				Cuvitru					VersaRate Plus						
Os valores sombreados em amarelo são adequados apenas para infusões de manutenção de acordo com as informações de prescrição do medicamento. Os valores em vermelho podem exceder os limites de vazão.															
Conjunto SUB-Q				Vazão total para TODOS os locais com controlador de fluxo VersaRate Plus (mL/h)											
Calibre	Nº REF.	Comprimento (mm)	Nº de agulhas	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	ABERTO
	OPT22609	9	2		21	37	63	87	102	112	117	120	122	123	141
	OPT22612	12	2		21	37	63	87	102	112	117	120	122	123	141
	OPT22614	14	2		19	35	59	81	96	105	110	113	115	116	132
	OPT32606	6	3		27	48	79	110	135	151	163	170	175	178	205
	OPT32609	9	3		27	48	79	110	135	151	163	170	175	178	205
	OPT32612	12	3		27	48	79	110	135	151	163	170	175	178	205
	OPT32614	14	3		25	45	74	104	127	142	153	160	164	167	192
	OPT42606	6	4			63	92	129	163	189	207	219	227	232	277
	OPT42609	9	4			63	92	129	163	189	207	219	227	232	277
	OPT42612	12	4			63	92	129	163	189	207	219	227	232	277
OPT42614	14	4			59	86	121	153	177	194	206	213	218	260	
27G	SUB-104-G27	4	1			15	17	18	19	20	20	20	21	21	21
	SUB-106-G27	6	1			14	16	17	18	19	19	19	20	20	20
	SUB-109-G27	9	1			13	15	16	16	17	17	18	18	18	18
	SUB-112-G27	12	1			12	13	14	15	15	16	16	16	16	17
	SUB-204-G27	4	2			29	34	37	40	41	42	43	44	45	47
	SUB-250	6	2			27	32	35	38	39	40	41	42	42	45
	SUB-260	9	2			25	30	33	34	36	37	38	38	39	41
	SUB-212-G27	12	2			23	27	30	31	33	34	34	35	35	37
	SUB-310	6	3			33	44	51	54	55	55	56	56	56	61
	SUB-320	9	3			30	41	47	49	50	51	51	51	51	56
	SUB-312-G27	12	3			27	37	42	45	46	46	46	47	47	51
	SUB-400	6	4			45	58	69	76	80	83	84	85	86	93
	SUB-410	9	4			41	53	63	70	74	76	77	78	79	85
	SUB-412-G27	12	4			38	49	58	64	67	69	70	71	72	77
	SUB-414-G27	14	4			35	45	54	59	63	65	66	67	67	72
	SAF-Q-106-G27	6	1			14	16	17	18	19	19	19	20	20	20
	SAF-Q-109-G27	9	1			13	15	16	16	17	17	18	18	18	18
	SAF-Q-112-G27	12	1			12	13	14	15	15	16	16	16	16	17
	SAF-Q-206-G27	6	2			27	32	35	38	39	40	41	42	42	45
	SAF-Q-209-G27	9	2			25	30	33	34	36	37	38	38	39	41
	SAF-Q-212-G27	12	2			23	27	30	31	33	34	34	35	35	37
	SAF-Q-306-G27	6	3			33	44	51	54	55	55	56	56	56	61
	SAF-Q-309-G27	9	3			30	41	47	49	50	51	51	51	51	56
	SAF-Q-312-G27	12	3			27	37	42	45	46	46	46	47	47	51
	SAF-Q-406-G27	6	4			45	58	69	76	80	83	84	85	86	93
	SAF-Q-409-G27	9	4			41	53	63	70	74	76	77	78	79	85
	SAF-Q-412-G27	12	4			38	49	58	64	67	69	70	71	72	77

Manual do usuário (internacional)

Infusão de Gammagard ou Kiovig

As tabelas abaixo mostram as vazões totais do sistema **sem** tolerância do sistema ou outros fatores que possam afetar a vazão para infusão de Gammagard ou Kiovig. As células sombreadas em branco podem ser adequadas para infusões iniciais e de manutenção. Os valores sombreados em amarelo podem ser adequados apenas para infusões de manutenção. As vazões que excedem os limites das informações de prescrição estão sombreadas em vermelho e são apenas para fins informativos. As células sombreadas em cinza não têm valores listados porque o teste não foi realizado. Confirme as informações de prescrição do fabricante do medicamento da sua região.

Legenda da tabela:

	Adequado para infusões iniciais e de manutenção (Peso corporal inferior a 40 kg (88 lb): até 15 mL/h/local; 40 kg (88 lb) e superior: até 20 mL/h/local)
	Adequado apenas para infusões de manutenção (Peso corporal inferior a 40 kg (88 lb): até 20 mL/h/local; 40 kg (88 lb) e superior: até 30 mL/h/local)
	Pode exceder as informações de prescrição (Menos de 40 kg (88 lb) de peso corporal: Excede 20 mL/h/local ou 160 mL/h total; 40 kg (88 lb) e peso corporal maior: Excede 30 mL/h/local ou 240 mL/h total;
	Não há dados disponíveis

Tabela 10a		Medicamento			Informação do paciente										Controlador de fluxo		
		Gammagard/Kiovig			Pacientes com menos de 40 kg (88 lb)										Infuset		
Os valores sombreados em amarelo são adequados apenas para infusões de manutenção de acordo com as informações de prescrição do medicamento.																	
Conjunto SUB-Q				Vazão total para TODOS os locais com controlador de fluxo Infuset (mL/h)													
Calibre	Nº REF.	Comprimento (mm)	Nº de agulhas	Infuset-45	Infuset-80	Infuset-120	Infuset-190	Infuset-290	Infuset-430	Infuset-650	Infuset-820	Infuset-930	Infuset-1850	Infuset-3200	Infuset-4000	Infuset-4300	
24G	SUB-109-G24	9	1	15	24	27											
	SUB-112-G24	12	1	14	21	25											
	SUB-209-G24	9	2		25	29	61										
	SUB-212-G24	12	2		23	26	56										
	SUB-309-G24	9	3				57	97	137								
	SUB-312-G24	12	3				52	89	125								
	SUB-409-G24	9	4			29		94	141								
	SUB-412-G24	12	4			26		86	128								
	SUB-512-G24	12	5				63		133								
	SUB-612-G24	12	6					95		183							
	SAF-Q-106-G24	6	1	16	26	30											
SAF-Q-109-G24	9	1	15	24	27												
SAF-Q-309-G24	9	3				57	97	137									
26G	OPT12604	4	1	13	25												
	OPT12606	6	1	13	25												
	OPT12609	9	1	13	25												
	OPT12612	12	1	13	25												
	OPT12614	14	1	13	24												
	OPT22604	4	2	14	26	36	62										
	OPT22606	6	2	14	26	36	62										
	OPT22609	9	2	14	26	36	62										

Sistema de infusão SClg60®

Tabela 10a		Medicamento			Informação do paciente										Controlador de fluxo		
		Gammagard/Kiovig			Pacientes com menos de 40 kg (88 lb)										Infuset		
Os valores sombreados em amarelo são adequados apenas para infusões de manutenção de acordo com as informações de prescrição do medicamento.																	
Conjunto SUB-Q				Vazão total para TODOS os locais com controlador de fluxo Infuset (mL/h)													
Calibre	Nº REF.	Comprimento (mm)	Nº de agulhas	Infuset-45	Infuset-80	Infuset-120	Infuset-190	Infuset-290	Infuset-430	Infuset-650	Infuset-820	Infuset-930	Infuset-1850	Infuset-3200	Infuset-4000	Infuset-4300	
	OPT22614	14	2	13	25	34	58										
	OPT32606	6	3			31	66	98									
	OPT32609	9	3			31	66	98									
	OPT32612	12	3			31	66	98									
	OPT32614	14	3			29	62	92									
	OPT42606	6	4			33	68	105									
	OPT42609	9	4			33	68	105									
	OPT42612	12	4			33	68	105									
	OPT42614	14	4			31	64	98									
	OPT52606	6	5			32	67	103	136								
	OPT52609	9	5			32	67	103	136								
	OPT52612	12	5			32	67	103	136								
	OPT62609	9	6				65	109	135	227							
OPT62612	12	6				65	109	135	227								
27G	SUB-104-G27	4	1	15	23	25											
	SUB-106-G27	6	1	14	22	24											
	SUB-109-G27	9	1	13	20	22											
	SUB-112-G27	12	1	12	18	20											
	SUB-204-G27	4	2			28	55	73									
	SUB-250	6	2			27	52	69									
	SUB-260	9	2			25	47	63									
	SUB-212-G27	12	2			22	43	58									
	SUB-310	6	3				56	77	113								
	SUB-320	9	3				51	71	104								
	SUB-312-G27	12	3				47	64	95								
	SUB-400	6	4					87	123	165							
	SUB-410	9	4					80	113	151							
	SUB-412-G27	12	4					72	103	137							
	SUB-414-G27	14	4					68	96	128							
	SUB-506	6	5				62		132	174							
	SUB-509	9	5				57		121	160							
	SUB-606	6	6					96		182	228						
	SUB-609	9	6					88		167	209						
	SAF-Q-106-G27	6	1	14	22	24											
	SAF-Q-109-G27	9	1	13	20	22											
	SAF-Q-112-G27	12	1	12	18	20											
	SAF-Q-206-G27	6	2			27	52	69									
	SAF-Q-209-G27	9	2			25	47	63									
	SAF-Q-212-G27	12	2			22	43	58									

Manual do usuário (internacional)

Tabela 10a		Medicamento		Informação do paciente								Controlador de fluxo				
		Gammagard/Kiovig		Pacientes com menos de 40 kg (88 lb)								Infuset				
Os valores sombreados em amarelo são adequados apenas para infusões de manutenção de acordo com as informações de prescrição do medicamento.																
Conjunto SUB-Q				Vazão total para TODOS os locais com controlador de fluxo Infuset (mL/h)												
Calibre	Nº REF.	Comprimento (mm)	Nº de agulhas	Infuset-45	Infuset-80	Infuset-120	Infuset-190	Infuset-290	Infuset-430	Infuset-650	Infuset-820	Infuset-930	Infuset-1850	Infuset-3200	Infuset-4000	Infuset-4300
	SAF-Q-306-G27	6	3				56	77	113							
	SAF-Q-309-G27	9	3				51	71	104							
	SAF-Q-312-G27	12	3				47	64	95							
	SAF-Q-406-G27	6	4					87	123	165						
	SAF-Q-409-G27	9	4					80	113	151						
	SAF-Q-412-G27	12	4					72	103	137						
	SAF-Q-509-G27	9	5				57		121	160						
	SAF-Q-609-G27	9	6					88		167	209					

Tabela 10b		Medicamento				Informação do paciente								Controlador de fluxo			
		Gammagard/Kiovig				Pacientes com 40 kg (88 lb) ou mais								Infuset			
Os valores sombreados em amarelo são adequados apenas para infusões de manutenção de acordo com as informações de prescrição do medicamento.																	
Conjunto SUB-Q				Vazão total para TODOS os locais com controlador de fluxo Infuset (mL/h)													
Calibre	Nº REF.	Comprimento (mm)	Nº de agulhas	Infuset-45	Infuset-80	Infuset-120	Infuset-190	Infuset-290	Infuset-430	Infuset-650	Infuset-820	Infuset-930	Infuset-1850	Infuset-3200	Infuset-4000	Infuset-4300	
24G	SUB-109-G24	9	1	15	24	27											
	SUB-112-G24	12	1	14	21	25											
	SUB-209-G24	9	2		25	29	61										
	SUB-212-G24	12	2		23	26	56										
	SUB-309-G24	9	3				57	97	137								
	SUB-312-G24	12	3				52	89	125								
	SUB-409-G24	9	4			29		94	141								
	SUB-412-G24	12	4			26		86	128								
	SUB-512-G24	12	5				63		133								
	SUB-612-G24	12	6					95		183							
	SAF-Q-106-G24	6	1	16	26	30											
SAF-Q-109-G24	9	1	15	24	27												
SAF-Q-309-G24	9	3				57	97	137									
26G	OPT12604	4	1	13	25												
	OPT12606	6	1	13	25												
	OPT12609	9	1	13	25												
	OPT12612	12	1	13	25												
	OPT12614	14	1	13	24												
	OPT22604	4	2	14	26	36	62										

Sistema de infusão SClg60®

Tabela 10b		Medicamento			Informação do paciente										Controlador de fluxo		
		Gammagard/Kiovig			Pacientes com 40 kg (88 lb) ou mais										Infuset		
Os valores sombreados em amarelo são adequados apenas para infusões de manutenção de acordo com as informações de prescrição do medicamento.																	
Conjunto SUB-Q				Vazão total para TODOS os locais com controlador de fluxo Infuset (mL/h)													
Calibre	Nº REF.	Comprimento (mm)	Nº de agulhas	Infuset-45	Infuset-80	Infuset-120	Infuset-190	Infuset-290	Infuset-430	Infuset-650	Infuset-820	Infuset-930	Infuset-1850	Infuset-3200	Infuset-4000	Infuset-4300	
	OPT22606	6	2	14	26	36	62										
	OPT22609	9	2	14	26	36	62										
	OPT22612	12	2	14	26	36	62										
	OPT22614	14	2	13	25	34	58										
	OPT32606	6	3			31	66	98									
	OPT32609	9	3			31	66	98									
	OPT32612	12	3			31	66	98									
	OPT32614	14	3			29	62	92									
	OPT42606	6	4			33	68	105									
	OPT42609	9	4			33	68	105									
	OPT42612	12	4			33	68	105									
	OPT42614	14	4			31	64	98									
	OPT52606	6	5			32	67	103	136								
	OPT52609	9	5			32	67	103	136								
	OPT52612	12	5			32	67	103	136								
	OPT62609	9	6				65	109	135	227							
	OPT62612	12	6				65	109	135	227							
27G	SUB-104-G27	4	1	15	23	25											
	SUB-106-G27	6	1	14	22	24											
	SUB-109-G27	9	1	13	20	22											
	SUB-112-G27	12	1	12	18	20											
	SUB-204-G27	4	2			28	55	73									
	SUB-250	6	2			27	52	69									
	SUB-260	9	2			25	47	63									
	SUB-212-G27	12	2			22	43	58									
	SUB-310	6	3				56	77	113								
	SUB-320	9	3				51	71	104								
	SUB-312-G27	12	3				47	64	95								
	SUB-400	6	4					87	123	165							
	SUB-410	9	4					80	113	151							
	SUB-412-G27	12	4					72	103	137							
	SUB-414-G27	14	4					68	96	128							
	SUB-506	6	5				62		132	174							
	SUB-509	9	5				57		121	160							
	SUB-606	6	6					96		182	228						
	SUB-609	9	6					88		167	209						
	SAF-Q-106-G27	6	1	14	22	24											
	SAF-Q-109-G27	9	1	13	20	22											
	SAF-Q-112-G27	12	1	12	18	20											

Manual do usuário (internacional)

Tabela 10b		Medicamento		Informação do paciente										Controlador de fluxo		
		Gammagard/Kiovig		Pacientes com 40 kg (88 lb) ou mais										Infuset		
Os valores sombreados em amarelo são adequados apenas para infusões de manutenção de acordo com as informações de prescrição do medicamento																
Conjunto SUB-Q				Vazão total para TODOS os locais com controlador de fluxo Infuset (mL/h)												
Calibre	Nº REF.	Comprimento (mm)	Nº de agulhas	Infuset-45	Infuset-80	Infuset-120	Infuset-190	Infuset-290	Infuset-430	Infuset-650	Infuset-820	Infuset-930	Infuset-1850	Infuset-3200	Infuset-4000	Infuset-4300
	SAF-Q-206-G27	6	2			27	52	69								
	SAF-Q-209-G27	9	2			25	47	63								
	SAF-Q-212-G27	12	2			22	43	58								
	SAF-Q-306-G27	6	3				56	77	113							
	SAF-Q-309-G27	9	3				51	71	104							
	SAF-Q-312-G27	12	3				47	64	95							
	SAF-Q-406-G27	6	4					87	123	165						
	SAF-Q-409-G27	9	4					80	113	151						
	SAF-Q-412-G27	12	4					72	103	137						
	SAF-Q-509-G27	9	5				57		121	160						
	SAF-Q-609-G27	9	6					88		167	209					

Tabela 11a		Medicamento		Informação do paciente					Controlador de fluxo	
		Gammagard/Kiovig		Pacientes com menos de 40 kg (88 lb)					VersaRate*	
Os valores sombreados em amarelo são adequados apenas para infusões de manutenção de acordo com as informações de prescrição do medicamento.										
Conjunto SUB-Q				Vazão total para TODOS os locais com controlador de fluxo VersaRate (mL/h)						
Calibre	Nº REF.	Comprimento (mm)	Nº de agulhas	½	1	2	3	4	5	6
24G	SUB-109-G24	9	1	44	61	110	142	196	262	355
	SUB-112-G24	12	1	40	55	100	129	179	239	323
	SUB-209-G24	9	2	49	64	132	194	280	421	727
	SUB-212-G24	12	2	45	59	120	177	255	383	661
	SAF-Q-106-G24	6	1	48	66	119	155	214	286	387
	SAF-Q-109-G24	9	1	44	61	110	142	196	262	355
26G	OPT12604	4	1	47						341
	OPT12606	6	1	47						341
	OPT12609	9	1	47						341
	OPT12612	12	1	47						341
	OPT12614	14	1	45						321
	OPT22604	4	2	35	69					661
	OPT22606	6	2	35	69					661
	OPT22609	9	2	35	69					661
	OPT22612	12	2	35	69					661
	OPT22614	14	2	33	65					622

Sistema de infusão SClg60®

Tabela 11a		Medicamento		Informação do paciente					Controlador de fluxo	
		Gammagard/Kiovig		Pacientes com menos de 40 kg (88 lb)					VersaRate*	
Os valores sombreados em amarelo são adequados apenas para infusões de manutenção de acordo com as informações de prescrição do medicamento.										
Conjunto SUB-Q				Vazão total para TODOS os locais com controlador de fluxo VersaRate (mL/h)						
Calibre	Nº REF.	Comprimento (mm)	Nº de agulhas	½	1	2	3	4	5	6
	OPT32606	6	3	45	76					993
	OPT32609	9	3	45	76					993
	OPT32612	12	3	45	76					993
	OPT32614	14	3	43	71					933
	OPT42606	6	4	41	81	143				1243
	OPT42609	9	4	41	81	143				1243
	OPT42612	12	4	41	81	143				1243
	OPT42614	14	4	39	76	134				1168
	OPT52606	6	5	40	72	144				1411
	OPT52609	9	5	40	72	144				1411
	OPT52612	12	5	40	72	144				1411
OPT62609	9	6		82	148	228			1672	
OPT62612	12	6		82	148	228			1672	
27G	SUB-104-G27	4	1	41	50	67	84	98	109	120
	SUB-106-G27	6	1	38	47	64	80	93	103	113
	SUB-109-G27	9	1	35	43	59	73	85	95	104
	SUB-112-G27	12	1	32	40	53	67	77	86	95
	SUB-204-G27	4	2	50	65	90	121	153	199	232
	SUB-250	6	2	47	61	86	114	145	188	220
	SUB-260	9	2	43	56	79	105	133	173	202
	SUB-212-G27	12	2	39	51	71	96	121	157	183
	SUB-310	6	3	46	66	107	147	185	247	290
	SUB-320	9	3	42	60	98	135	170	226	266
	SUB-312-G27	12	3	38	55	89	123	155	206	242
	SUB-400	6	4	51	71	126	179	244	312	432
	SUB-410	9	4	47	65	116	165	224	286	397
	SUB-412-G27	12	4	43	59	106	150	204	260	361
	SUB-414-G27	14	4	40	55	99	140	191	243	337
	SUB-506	6	5	46	77	127	193	274	372	531
	SUB-509	9	5	42	71	117	177	251	342	487
	SAF-Q-106-G27	6	1	38	47	64	80	93	103	113
	SAF-Q-109-G27	9	1	35	43	59	73	85	95	104
	SAF-Q-112-G27	12	1	32	40	53	67	77	86	95
	SAF-Q-206-G27	6	2	47	61	86	114	145	188	220
	SAF-Q-209-G27	9	2	43	56	79	105	133	173	202
	SAF-Q-212-G27	12	2	39	51	71	96	121	157	183
	SAF-Q-306-G27	6	3	46	66	107	147	185	247	290
	SAF-Q-309-G27	9	3	42	60	98	135	170	226	266
	SAF-Q-312-G27	12	3	38	55	89	123	155	206	242

Manual do usuário (internacional)

Tabela 11a		Medicamento		Informação do paciente					Controlador de fluxo	
		Gammagard/Kiovig		Pacientes com menos de 40 kg (88 lb)					VersaRate*	
Os valores sombreados em amarelo são adequados apenas para infusões de manutenção de acordo com as informações de prescrição do medicamento.										
Conjunto SUB-Q				Vazão total para TODOS os locais com controlador de fluxo VersaRate (mL/h)						
Calibre	Nº REF.	Comprimento (mm)	Nº de agulhas	¼	1	2	3	4	5	6
	SAF-Q-406-G27	6	4	51	71	126	179	244	312	432
	SAF-Q-409-G27	9	4	47	65	116	165	224	286	397
	SAF-Q-412-G27	12	4	43	59	106	150	204	260	361
	SAF-Q-509-G27	9	5	42	71	117	177	251	342	487

Tabela 11b		Medicamento		Informação do paciente					Controlador de fluxo	
		Gammagard/Kiovig		Pacientes com 40 kg (88 lb) ou mais					VersaRate*	
Os valores sombreados em amarelo são adequados apenas para infusões de manutenção de acordo com as informações de prescrição do medicamento.										
Conjunto SUB-Q				Vazão total para TODOS os locais com controlador de fluxo VersaRate (mL/h)						
Calibre	Nº REF.	Comprimento (mm)	Nº de agulhas	½	1	2	3	4	5	6
24G	SUB-109-G24	9	1	44	61	110	142	196	262	355
	SUB-112-G24	12	1	40	55	100	129	179	239	323
	SUB-209-G24	9	2	49	64	132	194	280	421	727
	SUB-212-G24	12	2	45	59	120	177	255	383	661
	SAF-Q-106-G24	6	1	48	66	119	155	214	286	387
	SAF-Q-109-G24	9	1	44	61	110	142	196	262	355
26G	OPT12604	4	1	47						341
	OPT12606	6	1	47						341
	OPT12609	9	1	47						341
	OPT12612	12	1	47						341
	OPT12614	14	1	45						321
	OPT22604	4	2	35	69					661
	OPT22606	6	2	35	69					661
	OPT22609	9	2	35	69					661
	OPT22612	12	2	35	69					661
	OPT22614	14	2	33	65					622
	OPT32606	6	3	45	76					993
	OPT32609	9	3	45	76					993
	OPT32612	12	3	45	76					993
	OPT32614	14	3	43	71					933
	OPT42606	6	4	41	81	143				1243
	OPT42609	9	4	41	81	143				1243
	OPT42612	12	4	41	81	143				1243
	OPT42614	14	4	39	76	134				1168

Sistema de infusão SClg60®

Tabela 11b		Medicamento		Informação do paciente					Controlador de fluxo	
		Gammagard/Kiovig		Pacientes com 40 kg (88 lb) ou mais					VersaRate*	
Os valores sombreados em amarelo são adequados apenas para infusões de manutenção de acordo com as informações de prescrição do medicamento.										
Conjunto SUB-Q				Vazão total para TODOS os locais com controlador de fluxo VersaRate (mL/h)						
Calibre	Nº REF.	Comprimento (mm)	Nº de agulhas	¼	1	2	3	4	5	6
	OPT52606	6	5	40	72	144				1411
	OPT52609	9	5	40	72	144				1411
	OPT52612	12	5	40	72	144				1411
	OPT62609	9	6		82	148	228			1672
	OPT62612	12	6		82	148	228			1672
27G	SUB-104-G27	4	1	41	50	67	84	98	109	120
	SUB-106-G27	6	1	38	47	64	80	93	103	113
	SUB-109-G27	9	1	35	43	59	73	85	95	104
	SUB-112-G27	12	1	32	40	53	67	77	86	95
	SUB-204-G27	4	2	50	65	90	121	153	199	232
	SUB-250	6	2	47	61	86	114	145	188	220
	SUB-260	9	2	43	56	79	105	133	173	202
	SUB-212-G27	12	2	39	51	71	96	121	157	183
	SUB-310	6	3	46	66	107	147	185	247	290
	SUB-320	9	3	42	60	98	135	170	226	266
	SUB-312-G27	12	3	38	55	89	123	155	206	242
	SUB-400	6	4	51	71	126	179	244	312	432
	SUB-410	9	4	47	65	116	165	224	286	397
	SUB-412-G27	12	4	43	59	106	150	204	260	361
	SUB-414-G27	14	4	40	55	99	140	191	243	337
	SUB-506	6	5	46	77	127	193	274	372	531
	SUB-509	9	5	42	71	117	177	251	342	487
	SAF-Q-106-G27	6	1	38	47	64	80	93	103	113
	SAF-Q-109-G27	9	1	35	43	59	73	85	95	104
	SAF-Q-112-G27	12	1	32	40	53	67	77	86	95
	SAF-Q-206-G27	6	2	47	61	86	114	145	188	220
	SAF-Q-209-G27	9	2	43	56	79	105	133	173	202
	SAF-Q-212-G27	12	2	39	51	71	96	121	157	183
	SAF-Q-306-G27	6	3	46	66	107	147	185	247	290
	SAF-Q-309-G27	9	3	42	60	98	135	170	226	266
	SAF-Q-312-G27	12	3	38	55	89	123	155	206	242
	SAF-Q-406-G27	6	4	51	71	126	179	244	312	432
	SAF-Q-409-G27	9	4	47	65	116	165	224	286	397
	SAF-Q-412-G27	12	4	43	59	106	150	204	260	361
	SAF-Q-509-G27	9	5	42	71	117	177	251	342	487



*O regulador de fluxo VersaRate tem marcações ao redor da circunferência do botão giratório que indicam configurações de posição que fazem referência às vazões. Seis marcações foram designadas com números sequenciais de 1 a 6, com demarcações adicionais entre cada número. Estas demarcações entre os números representam pontos de referência adicionais que podem ser usados para auxiliar no controle das vazões entre as configurações de posição numeradas. O primeiro destes pontos de referência entre OFF e a Posição 1 será denominado Posição ¼.

Manual do usuário (internacional)

Tabela 12a		Medicamento				Informação do paciente								Controlador de fluxo		
		Gammagard/Kiovig				Pacientes <u>com menos</u> de 40 kg (88 lb)								VersaRate Plus		
Os valores sombreados em amarelo são adequados apenas para infusões de manutenção de acordo com as informações de prescrição do medicamento.																
Conjunto SUB-Q				Vazão total para TODOS os locais com controlador de fluxo VersaRate Plus (mL/h)												
Calibre	Nº REF.	Comprimento (mm)	Nº de agulhas	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	ABERTO	
24G	SUB-109-G24	9	1	64	111	153	189	219	244	265	282	295	305	311	343	
	SUB-112-G24	12	1	58	101	139	172	199	222	241	257	269	277	283	313	
	SUB-209-G24	9	2	53	121	186	247	304	356	402	442	476	502	520	681	
	SUB-212-G24	12	2	48	110	169	225	277	324	366	402	433	457	473	620	
	SAF-Q-106-G24	6	1	70	121	167	206	239	266	289	308	322	332	339	374	
	SAF-Q-109-G24	9	1	64	111	153	189	219	244	265	282	295	305	311	343	
27G	SUB-104-G27	4	1	42											122	
	SUB-106-G27	6	1	40											115	
	SUB-109-G27	9	1	36											106	
	SUB-112-G27	12	1	33											96	
	SUB-204-G27	4	2	51	96										227	
	SUB-250	6	2	48	91										215	
	SUB-260	9	2	44	84										197	
	SUB-212-G27	12	2	40	76										180	
	SUB-310	6	3	50	99										334	
	SUB-320	9	3	46	91										307	
	SUB-312-G27	12	3	42	83										279	
	SUB-400	6	4	56	107										426	
	SUB-410	9	4	51	98										391	
	SUB-412-G27	12	4	47	90										355	
	SUB-414-G27	14	4	43	84										332	
	SUB-506	6	5	57	113	178									528	
	SUB-509	9	5	53	104	163									485	
	SUB-606	6	6	56	112	175									593	
	SUB-609	9	6	52	102	161									544	
	SAF-Q-106-G27	6	1	40											115	
	SAF-Q-109-G27	9	1	36											106	
	SAF-Q-112-G27	12	1	33											96	
	SAF-Q-206-G27	6	2	48	91										215	
	SAF-Q-209-G27	9	2	44	84										197	
	SAF-Q-212-G27	12	2	40	76										180	
	SAF-Q-306-G27	6	3	50	99										334	
	SAF-Q-309-G27	9	3	46	91										307	
	SAF-Q-312-G27	12	3	42	83										279	
	SAF-Q-406-G27	6	4	56	107										426	
	SAF-Q-409-G27	9	4	51	98										391	
	SAF-Q-412-G27	12	4	47	90										355	
	SAF-Q-509-G27	9	5	53	104	163									485	
	SAF-Q-609-G27	9	6	52	102	161									544	

Sistema de infusão SClg60®

Tabela 12b		Medicamento		Informação do paciente								Controlador de fluxo				
		Gammagard/Kiovig		Pacientes com 40 kg (88 lb) ou mais								VersaRate Plus				
Os valores sombreados em amarelo são adequados apenas para infusões de manutenção de acordo com as informações de prescrição do medicamento.																
Conjunto SUB-Q				Vazão total para TODOS os locais com controlador de fluxo VersaRate Plus (mL/h)												
Calibre	Nº REF.	Comprimento (mm)	Nº de agulhas	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	ABERTO	
24G	SUB-109-G24	9	1	64	111	153	189	219	244	265	282	295	305	311	343	
	SUB-112-G24	12	1	58	101	139	172	199	222	241	257	269	277	283	313	
	SUB-209-G24	9	2	53	121	186	247	304	356	402	442	476	502	520	681	
	SUB-212-G24	12	2	48	110	169	225	277	324	366	402	433	457	473	620	
	SAF-Q-106-G24	6	1	70	121	167	206	239	266	289	308	322	332	339	374	
	SAF-Q-109-G24	9	1	64	111	153	189	219	244	265	282	295	305	311	343	
27G	SUB-104-G27	4	1	42											122	
	SUB-106-G27	6	1	40											115	
	SUB-109-G27	9	1	36											106	
	SUB-112-G27	12	1	33											96	
	SUB-204-G27	4	2	51	96										227	
	SUB-250	6	2	48	91										215	
	SUB-260	9	2	44	84										197	
	SUB-212-G27	12	2	40	76										180	
	SUB-310	6	3	50	99										334	
	SUB-320	9	3	46	91										307	
	SUB-312-G27	12	3	42	83										279	
	SUB-400	6	4	56	107										426	
	SUB-410	9	4	51	98										391	
	SUB-412-G27	12	4	47	90										355	
	SUB-414-G27	14	4	43	84										332	
	SUB-506	6	5	57	113	178									528	
	SUB-509	9	5	53	104	163									485	
	SUB-606	6	6	56	112	175									593	
	SUB-609	9	6	52	102	161									544	
		SAF-Q-106-G27	6	1	40											115
		SAF-Q-109-G27	9	1	36											106
		SAF-Q-112-G27	12	1	33											96
		SAF-Q-206-G27	6	2	48	91										215
		SAF-Q-209-G27	9	2	44	84										197
		SAF-Q-212-G27	12	2	40	76										180
		SAF-Q-306-G27	6	3	50	99										334
		SAF-Q-309-G27	9	3	46	91										307
		SAF-Q-312-G27	12	3	42	83										279
		SAF-Q-406-G27	6	4	56	107										426
		SAF-Q-409-G27	9	4	51	98										391
		SAF-Q-412-G27	12	4	47	90										355
		SAF-Q-509-G27	9	5	53	104	163									485
		SAF-Q-609-G27	9	6	52	102	161									544

Manual do usuário (internacional)

Infusão de Gamunex-C ou Gammaked

As tabelas abaixo mostram as vazões totais do sistema **sem** tolerância do sistema ou outros fatores que possam afetar a vazão para infusão de Gamunex-C ou Gammaked. As células sombreadas em branco podem ser adequadas para infusões iniciais e de manutenção. Os valores sombreados em amarelo podem ser adequados apenas para infusões de manutenção. As vazões que excedem os limites das informações de prescrição estão sombreadas em vermelho e são apenas para fins informativos. As células sombreadas em cinza não têm valores listados porque o teste não foi realizado. Confirme as informações de prescrição do fabricante do medicamento da sua região.

Legenda da tabela:

	Adequado para infusões iniciais e de manutenção Para adultos: Até 20 mL/h/local Para pacientes pediátricos: (Peso corporal inferior a 25 kg (55 lb): até 10 mL/h/local; 25 kg (55 lb) e superior: até 15 mL/h/local)
	Adequado apenas para infusões de manutenção Para adultos: Até 20 mL/h/local Para pacientes pediátricos: (Peso corporal inferior a 25 kg (55 lb): até 10 mL/h/local; 25 kg (55 lb) e superior: até 20 mL/h/local)
	Pode exceder as informações de prescrição Para adultos: Excede 20 mL/h/local Para pacientes pediátricos: Abaixo de 25 kg (55 lb): Excede 10 mL/h/local; 25 kg (55 lb) e mais: Excede 20 mL/h/local
	Não há dados disponíveis

Tabela 13a				Medicamento				Informação do paciente				Controlador de fluxo					
				Gamunex-C ou Gammaked				Adultos				Infuset					
Os valores sombreados em amarelo são adequados apenas para infusões de manutenção de acordo com as informações de prescrição do medicamento. Os valores em vermelho podem exceder os limites de vazão.																	
Conjunto SUB-Q				Vazão total para TODOS os locais com controlador de fluxo Infuset (mL/h)													
Calibre	Nº REF.	Comprimento (mm)	Nº de agulhas	Infuset-45	Infuset-80	Infuset-120	Infuset-190	Infuset-290	Infuset-430	Infuset-650	Infuset-820	Infuset-930	Infuset-1850	Infuset-3200	Infuset-4000	Infuset-4300	
24G	SUB-109-G24	9	1	15	24	27											
	SUB-112-G24	12	1	14	21	25											
	SUB-209-G24	9	2		25	29	61										
	SUB-212-G24	12	2		23	26	56										
	SUB-309-G24	9	3				57	97	137								
	SUB-312-G24	12	3				52	89	125								
	SUB-409-G24	9	4			29		94	141								
	SUB-412-G24	12	4			26		86	128								
	SUB-512-G24	12	5				63		133								
	SUB-612-G24	12	6					95		183							
26G	SAF-Q-106-G24	6	1	16	26	30											
	SAF-Q-109-G24	9	1	15	24	27											
	SAF-Q-309-G24	9	3				57	97	137								
	OPT12604	4	1	13	25												
	OPT12606	6	1	13	25												
	OPT12609	9	1	13	25												
	OPT12612	12	1	13	25												
	OPT12614	14	1	13	24												
	OPT22604	4	2	14	26	36	62										

Sistema de infusão SClg60®

Tabela 13a		Medicamento					Informação do paciente					Controlador de fluxo				
		Gamunex-C ou Gammaked					Adultos					Infuset				
Os valores sombreados em amarelo são adequados apenas para infusões de manutenção de acordo com as informações de prescrição do medicamento. Os valores em vermelho podem exceder os limites de vazão.																
Conjunto SUB-Q				Vazão total para TODOS os locais com controlador de fluxo Infuset (mL/h)												
Calibre	Nº REF.	Comprimento (mm)	Nº de agulhas	Infuset-45	Infuset-80	Infuset-120	Infuset-190	Infuset-290	Infuset-430	Infuset-650	Infuset-820	Infuset-930	Infuset-1850	Infuset-3200	Infuset-4000	Infuset-4300
	OPT22606	6	2	14	26	36	62									
	OPT22609	9	2	14	26	36	62									
	OPT22612	12	2	14	26	36	62									
	OPT22614	14	2	13	25	34	58									
	OPT32606	6	3			31	66	98								
	OPT32609	9	3			31	66	98								
	OPT32612	12	3			31	66	98								
	OPT32614	14	3			29	62	92								
	OPT42606	6	4			33	68	105								
	OPT42609	9	4			33	68	105								
	OPT42612	12	4			33	68	105								
	OPT42614	14	4			31	64	98								
	OPT52606	6	5			32	67	103	136							
	OPT52609	9	5			32	67	103	136							
	OPT52612	12	5			32	67	103	136							
	OPT62609	9	6				65	109	135	227						
	OPT62612	12	6				65	109	135	227						
27G	SUB-104-G27	4	1	15	23	25										
	SUB-106-G27	6	1	14	22	24										
	SUB-109-G27	9	1	13	20	22										
	SUB-112-G27	12	1	12	18	20										
	SUB-204-G27	4	2			28	55	73								
	SUB-250	6	2			27	52	69								
	SUB-260	9	2			25	47	63								
	SUB-212-G27	12	2			22	43	58								
	SUB-310	6	3				56	77	113							
	SUB-320	9	3				51	71	104							
	SUB-312-G27	12	3				47	64	95							
	SUB-400	6	4					87	123	165						
	SUB-410	9	4					80	113	151						
	SUB-412-G27	12	4					72	103	137						
	SUB-414-G27	14	4					68	96	128						
	SUB-506	6	5				62		132	174						
	SUB-509	9	5				57		121	160						
	SUB-606	6	6					96		182	228					
	SUB-609	9	6					88		167	209					
	SAF-Q-106-G27	6	1	14	22	24										
	SAF-Q-109-G27	9	1	13	20	22										

Manual do usuário (internacional)

Tabela 13a		Medicamento						Informação do paciente				Controlador de fluxo					
		Gamunex-C ou Gammaked						Adultos				Infuset					
Os valores sombreados em amarelo são adequados apenas para infusões de manutenção de acordo com as informações de prescrição do medicamento. Os valores em vermelho podem exceder os limites de vazão.																	
Conjunto SUB-Q				Vazão total para TODOS os locais com controlador de fluxo Infuset (mL/h)													
Calibre	Nº REF.	Comprimento (mm)	Nº de agulhas	Infuset-45	Infuset-80	Infuset-120	Infuset-190	Infuset-290	Infuset-430	Infuset-650	Infuset-820	Infuset-930	Infuset-1850	Infuset-3200	Infuset-4000	Infuset-4300	
	SAF-Q-112-G27	12	1	12	18	20											
	SAF-Q-206-G27	6	2			27	52	69									
	SAF-Q-209-G27	9	2			25	47	63									
	SAF-Q-212-G27	12	2			22	43	58									
	SAF-Q-306-G27	6	3				56	77	113								
	SAF-Q-309-G27	9	3				51	71	104								
	SAF-Q-312-G27	12	3				47	64	95								
	SAF-Q-406-G27	6	4					87	123	165							
	SAF-Q-409-G27	9	4					80	113	151							
	SAF-Q-412-G27	12	4					72	103	137							
	SAF-Q-509-G27	9	5				57		121	160							
	SAF-Q-609-G27	9	6					88		167	209						

Tabela 13b		Medicamento						Informação do paciente						Controlador de fluxo		
		Gamunex-C ou Gammaked						Pacientes pediátricos com 25 kg (55 lb) ou mais						Infuset		
Os valores sombreados em amarelo são adequados apenas para infusões de manutenção de acordo com as informações de prescrição do medicamento. Os valores em vermelho podem exceder os limites de vazão.																
Conjunto SUB-Q				Vazão total para TODOS os locais com controlador de fluxo Infuset (mL/h)												
Calibre	Nº REF.	Comprimento (mm)	Nº de agulhas	Infuset-45	Infuset-80	Infuset-120	Infuset-190	Infuset-290	Infuset-430	Infuset-650	Infuset-820	Infuset-930	Infuset-1850	Infuset-3200	Infuset-4000	Infuset-4300
24G	SUB-109-G24	9	1	15	24	27										
	SUB-112-G24	12	1	14	21	25										
	SUB-209-G24	9	2		25	29	61									
	SUB-212-G24	12	2		23	26	56									
	SUB-309-G24	9	3				57	97	137							
	SUB-312-G24	12	3				52	89	125							
	SUB-409-G24	9	4			29		94	141							
	SUB-412-G24	12	4			26		86	128							
	SUB-512-G24	12	5				63		133							
	SUB-612-G24	12	6					95		183						
	SAF-Q-106-G24	6	1	16	26	30										

Sistema de infusão SClg60®

Tabela 13b		Medicamento					Informação do paciente							Controlador de fluxo		
		Gamunex-C ou Gammaked					Pacientes pediátricos com 25 kg (55 lb) ou mais							Infuset		
Os valores sombreados em amarelo são adequados apenas para infusões de manutenção de acordo com as informações de prescrição do medicamento. Os valores em vermelho podem exceder os limites de vazão.																
Conjunto SUB-Q				Vazão total para TODOS os locais com controlador de fluxo Infuset (mL/h)												
Calibre	Nº REF.	Comprimento (mm)	Nº de agulhas	Infuset-45	Infuset-80	Infuset-120	Infuset-190	Infuset-290	Infuset-430	Infuset-650	Infuset-820	Infuset-930	Infuset-1850	Infuset-3200	Infuset-4000	Infuset-4300
	SAF-Q-109-G24	9	1	15	24	27										
	SAF-Q-309-G24	9	3				57	97	137							
26G	OPT12604	4	1	13	25											
	OPT12606	6	1	13	25											
	OPT12609	9	1	13	25											
	OPT12612	12	1	13	25											
	OPT12614	14	1	13	24											
	OPT22604	4	2	14	26	36	62									
	OPT22606	6	2	14	26	36	62									
	OPT22609	9	2	14	26	36	62									
	OPT22612	12	2	14	26	36	62									
	OPT22614	14	2	13	25	34	58									
	OPT32606	6	3			31	66	98								
	OPT32609	9	3			31	66	98								
	OPT32612	12	3			31	66	98								
	OPT32614	14	3			29	62	92								
	OPT42606	6	4			33	68	105								
	OPT42609	9	4			33	68	105								
	OPT42612	12	4			33	68	105								
	OPT42614	14	4			31	64	98								
	OPT52606	6	5			32	67	103	136							
	OPT52609	9	5			32	67	103	136							
	OPT52612	12	5			32	67	103	136							
	OPT62609	9	6				65	109	135	227						
	OPT62612	12	6				65	109	135	227						
27G	SUB-104-G27	4	1	15	23	25										
	SUB-106-G27	6	1	14	22	24										
	SUB-109-G27	9	1	13	20	22										
	SUB-112-G27	12	1	12	18	20										
	SUB-204-G27	4	2			28	55	73								
	SUB-250	6	2			27	52	69								
	SUB-260	9	2			25	47	63								
	SUB-212-G27	12	2			22	43	58								
	SUB-310	6	3				56	77	113							
	SUB-320	9	3				51	71	104							
	SUB-312-G27	12	3				47	64	95							
	SUB-400	6	4					87	123	165						

Manual do usuário (internacional)

Tabela 13b		Medicamento						Informação do paciente						Controlador de fluxo			
		Gamunex-C ou Gammaked						Pacientes pediátricos com 25 kg (55 lb) ou mais						Infuset			
Os valores sombreados em amarelo são adequados apenas para infusões de manutenção de acordo com as informações de prescrição do medicamento. Os valores em vermelho podem exceder os limites de vazão.																	
Conjunto SUB-Q				Vazão total para TODOS os locais com controlador de fluxo Infuset (mL/h)													
Calibre	Nº REF.	Comprimento (mm)	Nº de agulhas	Infuset-45	Infuset-80	Infuset-120	Infuset-190	Infuset-290	Infuset-430	Infuset-650	Infuset-820	Infuset-930	Infuset-1850	Infuset-3200	Infuset-4000	Infuset-4300	
	SUB-410	9	4					80	113	151							
	SUB-412-G27	12	4					72	103	137							
	SUB-414-G27	14	4					68	96	128							
	SUB-506	6	5				62		132	174							
	SUB-509	9	5				57		121	160							
	SUB-606	6	6					96		182	228						
	SUB-609	9	6					88		167	209						
	SAF-Q-106-G27	6	1	14	22	24											
	SAF-Q-109-G27	9	1	13	20	22											
	SAF-Q-112-G27	12	1	12	18	20											
	SAF-Q-206-G27	6	2			27	52	69									
	SAF-Q-209-G27	9	2			25	47	63									
	SAF-Q-212-G27	12	2			22	43	58									
	SAF-Q-306-G27	6	3				56	77	113								
	SAF-Q-309-G27	9	3				51	71	104								
	SAF-Q-312-G27	12	3				47	64	95								
	SAF-Q-406-G27	6	4					87	123	165							
	SAF-Q-409-G27	9	4					80	113	151							
	SAF-Q-412-G27	12	4					72	103	137							
	SAF-Q-509-G27	9	5				57		121	160							
	SAF-Q-609-G27	9	6					88		167	209						

Sistema de infusão SCIg60®

Tabela 13c		Medicamento				Informação do paciente				Controlador de fluxo							
		Gamunex-C ou Gammaked				Pacientes pediátricos com menos de 25 kg (55 lb)				Infuset							
Os valores sombreados em amarelo são adequados apenas para infusões de manutenção de acordo com as informações de prescrição do medicamento. Os valores em vermelho podem exceder os limites de vazão.																	
Conjunto SUB-Q				Vazão total para TODOS os locais com controlador de fluxo Infuset (mL/h)													
Calibre	Nº REF.	Comprimento (mm)	Nº de agulhas	Infuset-45	Infuset-80	Infuset-120	Infuset-190	Infuset-290	Infuset-430	Infuset-650	Infuset-820	Infuset-930	Infuset-1850	Infuset-3200	Infuset-4000	Infuset-4300	
24G	SUB-109-G24	9	1	15	24	27											
	SUB-112-G24	12	1	14	21	25											
	SUB-209-G24	9	2		25	29	61										
	SUB-212-G24	12	2		23	26	56										
	SUB-309-G24	9	3				57	97	137								
	SUB-312-G24	12	3				52	89	125								
	SUB-409-G24	9	4			29		94	141								
	SUB-412-G24	12	4			26		86	128								
	SUB-512-G24	12	5				63		133								
	SUB-612-G24	12	6					95		183							
	SAF-Q-106-G24	6	1	16	26	30											
SAF-Q-109-G24	9	1	15	24	27												
SAF-Q-309-G24	9	3				57	97	137									
26G	OPT12604	4	1	13	25												
	OPT12606	6	1	13	25												
	OPT12609	9	1	13	25												
	OPT12612	12	1	13	25												
	OPT12614	14	1	13	24												
	OPT22604	4	2	14	26	36	62										
	OPT22606	6	2	14	26	36	62										
	OPT22609	9	2	14	26	36	62										
	OPT22612	12	2	14	26	36	62										
	OPT22614	14	2	13	25	34	58										
	OPT32606	6	3			31	66	98									
	OPT32609	9	3			31	66	98									
	OPT32612	12	3			31	66	98									
	OPT32614	14	3			29	62	92									
	OPT42606	6	4			33	68	105									
	OPT42609	9	4			33	68	105									
	OPT42612	12	4			33	68	105									
	OPT42614	14	4			31	64	98									
	OPT52606	6	5			32	67	103	136								
	OPT52609	9	5			32	67	103	136								
	OPT52612	12	5			32	67	103	136								
	OPT62609	9	6				65	109	135	227							
	OPT62612	12	6				65	109	135	227							

Manual do usuário (internacional)

Tabela 13c		Medicamento				Informação do paciente						Controlador de fluxo					
		Gamunex-C ou Gammaked				Pacientes pediátricos com menos de 25 kg (55 lb)						Infuset					
Os valores sombreados em amarelo são adequados apenas para infusões de manutenção de acordo com as informações de prescrição do medicamento. Os valores em vermelho podem exceder os limites de vazão.																	
Conjunto SUB-Q				Vazão total para TODOS os locais com controlador de fluxo Infuset (mL/h)													
Calibre	Nº REF.	Comprimento (mm)	Nº de agulhas	Infuset-45	Infuset-80	Infuset-120	Infuset-190	Infuset-290	Infuset-430	Infuset-650	Infuset-820	Infuset-930	Infuset-1850	Infuset-3200	Infuset-4000	Infuset-4300	
27G	SUB-104-G27	4	1	15	23	25											
	SUB-106-G27	6	1	14	22	24											
	SUB-109-G27	9	1	13	20	22											
	SUB-112-G27	12	1	12	18	20											
	SUB-204-G27	4	2			28	55	73									
	SUB-250	6	2			27	52	69									
	SUB-260	9	2			25	47	63									
	SUB-212-G27	12	2			22	43	58									
	SUB-310	6	3				56	77	113								
	SUB-320	9	3				51	71	104								
	SUB-312-G27	12	3				47	64	95								
	SUB-400	6	4					87	123	165							
	SUB-410	9	4					80	113	151							
	SUB-412-G27	12	4					72	103	137							
	SUB-414-G27	14	4					68	96	128							
	SUB-506	6	5				62		132	174							
	SUB-509	9	5				57		121	160							
	SUB-606	6	6					96		182	228						
	SUB-609	9	6					88		167	209						
	SAF-Q-106-G27	6	1	14	22	24											
	SAF-Q-109-G27	9	1	13	20	22											
	SAF-Q-112-G27	12	1	12	18	20											
	SAF-Q-206-G27	6	2			27	52	69									
	SAF-Q-209-G27	9	2			25	47	63									
	SAF-Q-212-G27	12	2			22	43	58									
	SAF-Q-306-G27	6	3				56	77	113								
	SAF-Q-309-G27	9	3				51	71	104								
	SAF-Q-312-G27	12	3				47	64	95								
	SAF-Q-406-G27	6	4					87	123	165							
	SAF-Q-409-G27	9	4					80	113	151							
	SAF-Q-412-G27	12	4					72	103	137							
	SAF-Q-509-G27	9	5				57		121	160							
	SAF-Q-609-G27	9	6					88		167	209						

Sistema de infusão SCIg60®

Tabela 14a				Medicamento		Informação do paciente		Controlador de fluxo		
				Gamunex-C ou Gammaked		Adultos		VersaRate		
Os valores sombreados em amarelo são adequados apenas para infusões de manutenção de acordo com as informações de prescrição do medicamento. Os valores em vermelho podem exceder os limites de vazão.										
Conjunto SUB-Q				Vazão total para TODOS os locais com controlador de fluxo VersaRate (mL/h)						
Calibre	Nº REF.	Comprimento (mm)	Nº de agulhas	½	1	2	3	4	5	6
24G	SUB-109-G24	9	1	44	61	110	142	196	262	355
	SUB-112-G24	12	1	40	55	100	129	179	239	323
	SUB-209-G24	9	2	49	64	132	194	280	421	727
	SUB-212-G24	12	2	45	59	120	177	255	383	661
	SAF-Q-106-G24	6	1	48	66	119	155	214	286	387
	SAF-Q-109-G24	9	1	44	61	110	142	196	262	355
26G	OPT12604	4	1	47						341
	OPT12606	6	1	47						341
	OPT12609	9	1	47						341
	OPT12612	12	1	47						341
	OPT12614	14	1	45						321
	OPT22604	4	2	35	69					661
	OPT22606	6	2	35	69					661
	OPT22609	9	2	35	69					661
	OPT22612	12	2	35	69					661
	OPT22614	14	2	33	65					622
	OPT32606	6	3	45	76					993
	OPT32609	9	3	45	76					993
	OPT32612	12	3	45	76					993
	OPT32614	14	3	43	71					933
	OPT42606	6	4	41	81	143				1243
	OPT42609	9	4	41	81	143				1243
	OPT42612	12	4	41	81	143				1243
	OPT42614	14	4	39	76	134				1168
	OPT52606	6	5	40	72	144				1411
	OPT52609	9	5	40	72	144				1411
	OPT52612	12	5	40	72	144				1411
	OPT62609	9	6		82	148	228			1672
	OPT62612	12	6		82	148	228			1672
27G	SUB-104-G27	4	1	41	50	67	84	98	109	120
	SUB-106-G27	6	1	38	47	64	80	93	103	113
	SUB-109-G27	9	1	35	43	59	73	85	95	104
	SUB-112-G27	12	1	32	40	53	67	77	86	95
	SUB-204-G27	4	2	50	65	90	121	153	199	232
	SUB-250	6	2	47	61	86	114	145	188	220
	SUB-260	9	2	43	56	79	105	133	173	202
	SUB-212-G27	12	2	39	51	71	96	121	157	183
	SUB-310	6	3	46	66	107	147	185	247	290
	SUB-320	9	3	42	60	98	135	170	226	266

Manual do usuário (internacional)

Tabela 14a		Medicamento				Informação do paciente		Controlador de fluxo		
		Gamunex-C ou Gammaked				Adultos		VersaRate		
Os valores sombreados em amarelo são adequados apenas para infusões de manutenção de acordo com as informações de prescrição do medicamento. Os valores em vermelho podem exceder os limites de vazão.										
Conjunto SUB-Q				Vazão total para TODOS os locais com controlador de fluxo VersaRate (mL/h)						
Calibre	Nº REF.	Comprimento (mm)	Nº de agulhas	½	1	2	3	4	5	6
	SUB-312-G27	12	3	38	55	89	123	155	206	242
	SUB-400	6	4	51	71	126	179	244	312	432
	SUB-410	9	4	47	65	116	165	224	286	397
	SUB-412-G27	12	4	43	59	106	150	204	260	361
	SUB-414-G27	14	4	40	55	99	140	191	243	337
	SUB-506	6	5	46	77	127	193	274	372	531
	SUB-509	9	5	42	71	117	177	251	342	487
	SAF-Q-106-G27	6	1	38	47	64	80	93	103	113
	SAF-Q-109-G27	9	1	35	43	59	73	85	95	104
	SAF-Q-112-G27	12	1	32	40	53	67	77	86	95
	SAF-Q-206-G27	6	2	47	61	86	114	145	188	220
	SAF-Q-209-G27	9	2	43	56	79	105	133	173	202
	SAF-Q-212-G27	12	2	39	51	71	96	121	157	183
	SAF-Q-306-G27	6	3	46	66	107	147	185	247	290
	SAF-Q-309-G27	9	3	42	60	98	135	170	226	266
	SAF-Q-312-G27	12	3	38	55	89	123	155	206	242
	SAF-Q-406-G27	6	4	51	71	126	179	244	312	432
	SAF-Q-409-G27	9	4	47	65	116	165	224	286	397
	SAF-Q-412-G27	12	4	43	59	106	150	204	260	361
	SAF-Q-509-G27	9	5	42	71	117	177	251	342	487

Tabela 14b		Medicamento		Informação do paciente				Controlador de fluxo		
		Gamunex-C ou Gammaked		Pacientes pediátricos com 25 kg (55 lb) ou mais				VersaRate		
Os valores sombreados em amarelo são adequados apenas para infusões de manutenção de acordo com as informações de prescrição do medicamento. Os valores em vermelho podem exceder os limites de vazão.										
Conjunto SUB-Q				Vazão total para TODOS os locais com controlador de fluxo VersaRate (mL/h)						
Calibre	Nº REF.	Comprimento (mm)	Nº de agulhas	½	1	2	3	4	5	6
24G	SUB-109-G24	9	1	44	61	110	142	196	262	355
	SUB-112-G24	12	1	40	55	100	129	179	239	323
	SUB-209-G24	9	2	49	64	132	194	280	421	727
	SUB-212-G24	12	2	45	59	120	177	255	383	661
	SAF-Q-106-G24	6	1	48	66	119	155	214	286	387
	SAF-Q-109-G24	9	1	44	61	110	142	196	262	355

Sistema de infusão SClg60®

Tabela 14b		Medicamento			Informação do paciente					Controlador de fluxo
		Gamunex-C ou Gammaked			Pacientes pediátricos com 25 kg (55 lb) ou mais					VersaRate
Os valores sombreados em amarelo são adequados apenas para infusões de manutenção de acordo com as informações de prescrição do medicamento. Os valores em vermelho podem exceder os limites de vazão.										
Conjunto SUB-Q				Vazão total para TODOS os locais com controlador de fluxo VersaRate (mL/h)						
Calibre	Nº REF.	Comprimento (mm)	Nº de agulhas	½	1	2	3	4	5	6
26G	OPT12604	4	1	47						341
	OPT12606	6	1	47						341
	OPT12609	9	1	47						341
	OPT12612	12	1	47						341
	OPT12614	14	1	45						321
	OPT22604	4	2	35	69					661
	OPT22606	6	2	35	69					661
	OPT22609	9	2	35	69					661
	OPT22612	12	2	35	69					661
	OPT22614	14	2	33	65					622
	OPT32606	6	3	45	76					993
	OPT32609	9	3	45	76					993
	OPT32612	12	3	45	76					993
	OPT32614	14	3	43	71					933
	OPT42606	6	4	41	81	143				1243
	OPT42609	9	4	41	81	143				1243
	OPT42612	12	4	41	81	143				1243
	OPT42614	14	4	39	76	134				1168
	OPT52606	6	5	40	72	144				1411
	OPT52609	9	5	40	72	144				1411
	OPT52612	12	5	40	72	144				1411
OPT62609	9	6		82	148	228			1672	
OPT62612	12	6		82	148	228			1672	
27G	SUB-104-G27	4	1	41	50	67	84	98	109	120
	SUB-106-G27	6	1	38	47	64	80	93	103	113
	SUB-109-G27	9	1	35	43	59	73	85	95	104
	SUB-112-G27	12	1	32	40	53	67	77	86	95
	SUB-204-G27	4	2	50	65	90	121	153	199	232
	SUB-250	6	2	47	61	86	114	145	188	220
	SUB-260	9	2	43	56	79	105	133	173	202
	SUB-212-G27	12	2	39	51	71	96	121	157	183
	SUB-310	6	3	46	66	107	147	185	247	290
	SUB-320	9	3	42	60	98	135	170	226	266
	SUB-312-G27	12	3	38	55	89	123	155	206	242
	SUB-400	6	4	51	71	126	179	244	312	432
	SUB-410	9	4	47	65	116	165	224	286	397
	SUB-412-G27	12	4	43	59	106	150	204	260	361
	SUB-414-G27	14	4	40	55	99	140	191	243	337

Manual do usuário (internacional)

Tabela 14b		Medicamento			Informação do paciente					Controlador de fluxo	
		Gamunex-C ou Gammaked			Pacientes pediátricos com 25 kg (55 lb) ou mais					VersaRate	
Os valores sombreados em amarelo são adequados apenas para infusões de manutenção de acordo com as informações de prescrição do medicamento. Os valores em vermelho podem exceder os limites de vazão.											
Conjunto SUB-Q				Vazão total para TODOS os locais com controlador de fluxo VersaRate (mL/h)							
Calibre	Nº REF.	Comprimento (mm)	Nº de agulhas	½	1	2	3	4	5	6	
	SUB-506	6	5	46	77	127	193	274	372	531	
	SUB-509	9	5	42	71	117	177	251	342	487	
	SAF-Q-106-G27	6	1	38	47	64	80	93	103	113	
	SAF-Q-109-G27	9	1	35	43	59	73	85	95	104	
	SAF-Q-112-G27	12	1	32	40	53	67	77	86	95	
	SAF-Q-206-G27	6	2	47	61	86	114	145	188	220	
	SAF-Q-209-G27	9	2	43	56	79	105	133	173	202	
	SAF-Q-212-G27	12	2	39	51	71	96	121	157	183	
	SAF-Q-306-G27	6	3	46	66	107	147	185	247	290	
	SAF-Q-309-G27	9	3	42	60	98	135	170	226	266	
	SAF-Q-312-G27	12	3	38	55	89	123	155	206	242	
	SAF-Q-406-G27	6	4	51	71	126	179	244	312	432	
	SAF-Q-409-G27	9	4	47	65	116	165	224	286	397	
	SAF-Q-412-G27	12	4	43	59	106	150	204	260	361	
	SAF-Q-509-G27	9	5	42	71	117	177	251	342	487	



*O regulador de fluxo VersaRate tem marcações ao redor da circunferência do botão giratório que indicam configurações de posição que fazem referência às vazões. Seis marcações foram designadas com números sequenciais de 1 a 6, com demarcações adicionais entre cada número. Estas demarcações entre os números representam pontos de referência adicionais que podem ser usados para auxiliar no controle das vazões entre as configurações de posição numeradas. O primeiro destes pontos de referência entre OFF e a Posição 1 será denominado Posição ½.

Sistema de infusão SClg60®

Gamunex-C ou Gammaked com VersaRate para pacientes pediátricos abaixo de 25 kg (55 lbs)

Para pacientes pediátricos com peso inferior a 25 kg, o limite da vazão de infusão é de 10 ml/h/local para infusões iniciais e de manutenção. Conforme mostrado na Tabela 14c, a maioria das configurações com VersaRate tem vazões que excedem esse limite.

Tabela 14c		Medicamento			Informação do paciente					Controlador de fluxo
		Gamunex-C ou Gammaked			Pacientes pediátricos com menos de 25 kg (55 lb)					VersaRate
Os valores sombreados em amarelo são adequados apenas para infusões de manutenção de acordo com as informações de prescrição do medicamento. Os valores em vermelho podem exceder os limites de vazão.										
Conjunto SUB-Q				Vazão total para TODOS os locais com controlador de fluxo VersaRate (mL/h)						
Calibre	Nº REF.	Comprimento (mm)	Nº de agulhas	¼	1	2	3	4	5	6
24G	SUB-109-G24	9	1	44	61	110	142	196	262	355
	SUB-112-G24	12	1	40	55	100	129	179	239	323
	SUB-209-G24	9	2	49	64	132	194	280	421	727
	SUB-212-G24	12	2	45	59	120	177	255	383	661
	SAF-Q-106-G24	6	1	48	66	119	155	214	286	387
	SAF-Q-109-G24	9	1	44	61	110	142	196	262	355
26G	OPT12604	4	1	47						341
	OPT12606	6	1	47						341
	OPT12609	9	1	47						341
	OPT12612	12	1	47						341
	OPT12614	14	1	45						321
	OPT22604	4	2	35	69					661
	OPT22606	6	2	35	69					661
	OPT22609	9	2	35	69					661
	OPT22612	12	2	35	69					661
	OPT22614	14	2	33	65					622
	OPT32606	6	3	45	76					993
	OPT32609	9	3	45	76					993
	OPT32612	12	3	45	76					993
	OPT32614	14	3	43	71					933
	OPT42606	6	4	41	81	143				1243
	OPT42609	9	4	41	81	143				1243
	OPT42612	12	4	41	81	143				1243
	OPT42614	14	4	39	76	134				1168
	OPT52606	6	5	40	72	144				1411
	OPT52609	9	5	40	72	144				1411
	OPT52612	12	5	40	72	144				1411
	OPT62609	9	6		82	148	228			1672
	OPT62612	12	6		82	148	228			1672
27G	SUB-104-G27	4	1	41	50	67	84	98	109	120
	SUB-106-G27	6	1	38	47	64	80	93	103	113
	SUB-109-G27	9	1	35	43	59	73	85	95	104
	SUB-112-G27	12	1	32	40	53	67	77	86	95

Manual do usuário (internacional)

Tabela 14c		Medicamento		Informação do paciente					Controlador de fluxo	
		Gamunex-C ou Gammaked		Pacientes pediátricos com menos de 25 kg (55 lb)					VersaRate	
Os valores sombreados em amarelo são adequados apenas para infusões de manutenção de acordo com as informações de prescrição do medicamento. Os valores em vermelho podem exceder os limites de vazão.										
Conjunto SUB-Q				Vazão total para TODOS os locais com controlador de fluxo VersaRate (mL/h)						
Calibre	Nº REF.	Comprimento (mm)	Nº de agulhas	½	1	2	3	4	5	6
	SUB-204-G27	4	2	50	65	90	121	153	199	232
	SUB-250	6	2	47	61	86	114	145	188	220
	SUB-260	9	2	43	56	79	105	133	173	202
	SUB-212-G27	12	2	39	51	71	96	121	157	183
	SUB-310	6	3	46	66	107	147	185	247	290
	SUB-320	9	3	42	60	98	135	170	226	266
	SUB-312-G27	12	3	38	55	89	123	155	206	242
	SUB-400	6	4	51	71	126	179	244	312	432
	SUB-410	9	4	47	65	116	165	224	286	397
	SUB-412-G27	12	4	43	59	106	150	204	260	361
	SUB-414-G27	14	4	40	55	99	140	191	243	337
	SUB-506	6	5	46	77	127	193	274	372	531
	SUB-509	9	5	42	71	117	177	251	342	487
	SAF-Q-106-G27	6	1	38	47	64	80	93	103	113
	SAF-Q-109-G27	9	1	35	43	59	73	85	95	104
	SAF-Q-112-G27	12	1	32	40	53	67	77	86	95
	SAF-Q-206-G27	6	2	47	61	86	114	145	188	220
	SAF-Q-209-G27	9	2	43	56	79	105	133	173	202
	SAF-Q-212-G27	12	2	39	51	71	96	121	157	183
	SAF-Q-306-G27	6	3	46	66	107	147	185	247	290
	SAF-Q-309-G27	9	3	42	60	98	135	170	226	266
	SAF-Q-312-G27	12	3	38	55	89	123	155	206	242
	SAF-Q-406-G27	6	4	51	71	126	179	244	312	432
	SAF-Q-409-G27	9	4	47	65	116	165	224	286	397
	SAF-Q-412-G27	12	4	43	59	106	150	204	260	361
	SAF-Q-509-G27	9	5	42	71	117	177	251	342	487

Sistema de infusão SCIg60®

Tabela 15a		Medicamento				Informação do paciente				Controlador de fluxo						
		Gamunex-C ou Gammaked				Adultos				VersaRate Plus						
Os valores sombreados em amarelo são adequados apenas para infusões de manutenção de acordo com as informações de prescrição do medicamento. Os valores em vermelho podem exceder os limites de vazão.																
Conjunto SUB-Q				Vazão total para TODOS os locais com controlador de fluxo VersaRate Plus (mL/h)												
Calibre	Nº REF.	Comprimento o (mm)	Nº de agulhas	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	ABERTO	
27G	SUB-104-G27	4	1	42											122	
	SUB-106-G27	6	1	40											115	
	SUB-109-G27	9	1	36											106	
	SUB-112-G27	12	1	33											96	
	SUB-204-G27	4	2	51	96										227	
	SUB-250	6	2	48	91										215	
	SUB-260	9	2	44	84										197	
	SUB-212-G27	12	2	40	76										180	
	SUB-310	6	3	50	99										334	
	SUB-320	9	3	46	91										307	
	SUB-312-G27	12	3	42	83										279	
	SUB-400	6	4	56	107										426	
	SUB-410	9	4	51	98										391	
	SUB-412-G27	12	4	47	90										355	
	SUB-414-G27	14	4	43	84										332	
	SUB-506	6	5	57	113	178									528	
	SUB-509	9	5	53	104	163									485	
	SUB-606	6	6	56	112	175									593	
	SUB-609	9	6	52	102	161									544	
	SAF-Q-106-G27	6	1	40												115
	SAF-Q-109-G27	9	1	36												106
	SAF-Q-112-G27	12	1	33												96
	SAF-Q-206-G27	6	2	48	91											215
	SAF-Q-209-G27	9	2	44	84											197
	SAF-Q-212-G27	12	2	40	76											180
	SAF-Q-306-G27	6	3	50	99											334
	SAF-Q-309-G27	9	3	46	91											307
	SAF-Q-312-G27	12	3	42	83											279
	SAF-Q-406-G27	6	4	56	107											426
	SAF-Q-409-G27	9	4	51	98											391
	SAF-Q-412-G27	12	4	47	90											355
	SAF-Q-509-G27	9	5	53	104	163										485
	SAF-Q-609-G27	9	6	52	102	161										544

Manual do usuário (internacional)

Tabela 15b		Medicamento			Informação do paciente								Controlador de fluxo		
		Gamunex-C ou Gammaked			Pacientes pediátricos com 25 kg (55 lb) ou mais								VersaRate Plus		
Os valores sombreados em amarelo são adequados apenas para infusões de manutenção de acordo com as informações de prescrição do medicamento. Os valores em vermelho podem exceder os limites de vazão.															
Conjunto SUB-Q				Vazão total para TODOS os locais com controlador de fluxo VersaRate Plus (mL/h)											
Calibre	Nº REF.	Comprimento (mm)	Nº de agulhas	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	ABERTO
27G	SUB-104-G27	4	1	42											122
	SUB-106-G27	6	1	40											115
	SUB-109-G27	9	1	36											106
	SUB-112-G27	12	1	33											96
	SUB-204-G27	4	2	51	96										227
	SUB-250	6	2	48	91										215
	SUB-260	9	2	44	84										197
	SUB-212-G27	12	2	40	76										180
	SUB-310	6	3	50	99										334
	SUB-320	9	3	46	91										307
	SUB-312-G27	12	3	42	83										279
	SUB-400	6	4	56	107										426
	SUB-410	9	4	51	98										391
	SUB-412-G27	12	4	47	90										355
	SUB-414-G27	14	4	43	84										332
	SUB-506	6	5	57	113	178									528
	SUB-509	9	5	53	104	163									485
	SUB-606	6	6	56	112	175									593
	SUB-609	9	6	52	102	161									544
	SAF-Q-106-G27	6	1	40											115
	SAF-Q-109-G27	9	1	36											106
	SAF-Q-112-G27	12	1	33											96
	SAF-Q-206-G27	6	2	48	91										215
	SAF-Q-209-G27	9	2	44	84										197
	SAF-Q-212-G27	12	2	40	76										180
	SAF-Q-306-G27	6	3	50	99										334
	SAF-Q-309-G27	9	3	46	91										307
	SAF-Q-312-G27	12	3	42	83										279
	SAF-Q-406-G27	6	4	56	107										426
	SAF-Q-409-G27	9	4	51	98										391
	SAF-Q-412-G27	12	4	47	90										355
	SAF-Q-509-G27	9	5	53	104	163									485
	SAF-Q-609-G27	9	6	52	102	161									544

Sistema de infusão SCIg60®

Gamunex-C ou Gammaked com VersaRate Plus para pacientes pediátricos abaixo de 25 kg (55 lbs)

Para pacientes pediátricos com peso inferior a 25 kg, o limite da vazão de infusão é de 10 ml/h/local para infusões iniciais e de manutenção. Conforme mostrado na Tabela 15c, a maioria das configurações com VersaRate Plus tem vazões que excedem esse limite.

Tabela 15c		Medicamento				Informação do paciente						Controlador de fluxo			
		Gamunex-C ou Gammaked				Pacientes pediátricos com menos de 25 kg (55 lb)						VersaRate Plus			
Os valores sombreados em amarelo são adequados apenas para infusões de manutenção de acordo com as informações de prescrição do medicamento. Os valores em vermelho podem exceder os limites de vazão.															
Conjunto SUB-Q				Vazão total para TODOS os locais com controlador de fluxo VersaRate Plus (mL/h)											
Calibre	Nº REF.	Comprimento (mm)	Nº de agulhas	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	ABERTO
27G	SUB-104-G27	4	1	42											122
	SUB-106-G27	6	1	40											115
	SUB-109-G27	9	1	36											106
	SUB-112-G27	12	1	33											96
	SUB-204-G27	4	2	51	96										227
	SUB-250	6	2	48	91										215
	SUB-260	9	2	44	84										197
	SUB-212-G27	12	2	40	76										180
	SUB-310	6	3	50	99										334
	SUB-320	9	3	46	91										307
	SUB-312-G27	12	3	42	83										279
	SUB-400	6	4	56	107										426
	SUB-410	9	4	51	98										391
	SUB-412-G27	12	4	47	90										355
	SUB-414-G27	14	4	43	84										332
	SUB-506	6	5	57	113	178									528
	SUB-509	9	5	53	104	163									485
	SUB-606	6	6	56	112	175									593
	SUB-609	9	6	52	102	161									544
	SAF-Q-106-G27	6	1	40											115
	SAF-Q-109-G27	9	1	36											106
	SAF-Q-112-G27	12	1	33											96
	SAF-Q-206-G27	6	2	48	91										215
	SAF-Q-209-G27	9	2	44	84										197
	SAF-Q-212-G27	12	2	40	76										180
	SAF-Q-306-G27	6	3	50	99										334
	SAF-Q-309-G27	9	3	46	91										307
	SAF-Q-312-G27	12	3	42	83										279
	SAF-Q-406-G27	6	4	56	107										426
	SAF-Q-409-G27	9	4	51	98										391
	SAF-Q-412-G27	12	4	47	90										355
	SAF-Q-509-G27	9	5	53	104	163									485
	SAF-Q-609-G27	9	6	52	102	161									544

Manual do usuário (internacional)

Infusão de Gammanorm

As tabelas abaixo mostram as vazões totais do sistema sem tolerância do sistema ou outros fatores que possam afetar a vazão para infusão de Gammanorm. As células sombreadas em branco podem ser adequadas para infusões iniciais e de manutenção. Os valores sombreados em amarelo podem ser adequados apenas para infusões de manutenção. As vazões que excedem os limites das informações de prescrição estão sombreadas em vermelho e são apenas para fins informativos. As células sombreadas em cinza não têm valores listados porque o teste não foi realizado. Confirme as informações de prescrição do fabricante do medicamento da sua região.

Legenda da tabela:

	Adequado para infusões iniciais e de manutenção (até 15 mL/h/local)
	Adequado apenas para infusões de manutenção (até 25 mL/h/local)
	Pode exceder as informações de prescrição (excede 25 mL/h/local)
	Não há dados disponíveis

Tabela 16				Medicamento		Controlador de fluxo			
				Gammanorm		VersaRate			
Os valores sombreados em amarelo são adequados apenas para infusões de manutenção de acordo com as informações de prescrição do medicamento. Os valores em vermelho podem exceder os limites de vazão.									
Conjunto SUB-Q				Vazão total para TODOS os locais com controlador de fluxo VersaRate (mL/h)					
Calibre	Nº REF.	Comprimento (mm)	Nº de agulhas	1	2	3	4	5	6
24G	SUB-109-G24	9	1	19	28				100
	SUB-112-G24	12	1	17	25				91
	SUB-209-G24	9	2	20	34	48	72		173
	SUB-212-G24	12	2	18	31	44	66		157
	SUB-309-G24	9	3	21	39	60	110		254
	SUB-312-G24	12	3	19	35	54	100		231
	SAF-Q-106-G24	6	1	21	31				109
	SAF-Q-109-G24	9	1	19	28				100
	SAF-Q-309-G24	9	3	21	39	60	110		254
27G	SUB-104-G27	4	1	13	17	22	24	28	29
	SUB-106-G27	6	1	12	16	21	23	27	27
	SUB-109-G27	9	1	11	15	19	21	24	25
	SUB-112-G27	12	1	10	14	17	19	22	23
	SUB-204-G27	4	2	16	26	35	43	50	56
	SUB-250	6	2	16	24	33	41	48	53
	SUB-260	9	2	14	22	30	37	44	48
	SUB-212-G27	12	2	13	20	27	34	40	44
	SUB-310	6	3	17	30	41	53	69	73
	SUB-320	9	3	16	27	37	49	64	67
	SUB-312-G27	12	3	14	25	34	44	58	61
	SAF-Q-106-G27	6	1	12	16	21	23	27	27
	SAF-Q-109-G27	9	1	11	15	19	21	24	25
	SAF-Q-112-G27	12	1	10	14	17	19	22	23
	SAF-Q-206-G27	6	2	16	24	33	41	48	53
	SAF-Q-209-G27	9	2	14	22	30	37	44	48

Sistema de infusão SCIg60®

Tabela 16		Medicamento				Controlador de fluxo			
		Gammanorm				VersaRate			
Os valores sombreados em amarelo são adequados apenas para infusões de manutenção de acordo com as informações de prescrição do medicamento. Os valores em vermelho podem exceder os limites de vazão.									
Conjunto SUB-Q				Vazão total para TODOS os locais com controlador de fluxo VersaRate (mL/h)					
Calibre	Nº REF.	Comprimento (mm)	Nº de agulhas	1	2	3	4	5	6
	SAF-Q-212-G27	12	2	13	20	27	34	40	44
	SAF-Q-306-G27	6	3	17	30	41	53	69	73
	SAF-Q-309-G27	9	3	16	27	37	49	64	67
	SAF-Q-312-G27	12	3	14	25	34	44	58	61

Tabela 17				Medicamento					Controlador de fluxo						
				Gammanorm					VersaRate Plus						
Os valores sombreados em amarelo são adequados apenas para infusões de manutenção de acordo com as informações de prescrição do medicamento. Os valores em vermelho podem exceder os limites de vazão.															
Conjunto SUB-Q				Vazão total para TODOS os locais com controlador de fluxo VersaRate Plus (mL/h)											
Calibre	Nº REF.	Comprimento (mm)	Nº de agulhas	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	ABERTO
27G	SUB-104-G27	4	1	9	19	22	23	24	24	25	25	25	26	26	29
	SUB-106-G27	6	1	8	18	21	22	23	23	24	24	24	24	24	27
	SUB-109-G27	9	1	8	16	19	20	21	21	22	22	22	22	22	25
	SUB-112-G27	12	1	7	15	17	18	19	19	20	20	20	20	20	23
	SUB-204-G27	4	2	14	31	38	43	46	49	51	52	53	54	55	57
	SUB-250	6	2	14	29	36	41	44	46	48	49	51	52	52	54
	SUB-260	9	2	12	27	33	37	40	42	44	45	46	47	48	49
	SUB-212-G27	12	2	11	24	30	34	37	39	40	41	42	43	44	45
	SUB-310	6	3	16	34	49	62	69	73	76	77	78	79	79	82
	SUB-320	9	3	15	31	45	57	63	67	70	71	72	72	73	76
	SUB-312-G27	12	3	13	28	41	52	58	61	63	65	65	66	66	69
	SUB-400	6	4	19	44	61	73	82	88	94	98	101	104	106	113
	SUB-410	9	4	18	40	56	67	75	81	86	90	93	95	97	103
	SUB-412-G27	12	4	16	37	51	61	68	74	78	81	84	87	88	94
	SUB-414-G27	14	4	15	34	48	57	64	69	73	76	79	81	83	88
	SAF-Q-106-G27	6	1	8	18	21	22	23	23	24	24	24	24	24	27
	SAF-Q-109-G27	9	1	8	16	19	20	21	21	22	22	22	22	22	25
	SAF-Q-112-G27	12	1	7	15	17	18	19	19	20	20	20	20	20	23
	SAF-Q-206-G27	6	2	14	29	36	41	44	46	48	49	51	52	52	54
	SAF-Q-209-G27	9	2	12	27	33	37	40	42	44	45	46	47	48	49
	SAF-Q-212-G27	12	2	11	24	30	34	37	39	40	41	42	43	44	45

Manual do usuário (internacional)

Tabela 17				Medicamento						Controlador de fluxo					
				Gammanorm						VersaRate Plus					
Os valores sombreados em amarelo são adequados apenas para infusões de manutenção de acordo com as informações de prescrição do medicamento. Os valores em vermelho podem exceder os limites de vazão.															
Conjunto SUB-Q				Vazão total para TODOS os locais com controlador de fluxo VersaRate Plus (mL/h)											
Calibre	Nº REF.	Comprimento (mm)	Nº de agulhas	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	ABERTO
	SAF-Q-306-G27	6	3	16	34	49	62	69	73	76	77	78	79	79	82
	SAF-Q-309-G27	9	3	15	31	45	57	63	67	70	71	72	72	73	76
	SAF-Q-312-G27	12	3	13	28	41	52	58	61	63	65	65	66	66	69
	SAF-Q-406-G27	6	4	19	44	61	73	82	88	94	98	101	104	106	113
	SAF-Q-409-G27	9	4	18	40	56	67	75	81	86	90	93	95	97	103
	SAF-Q-412-G27	12	4	16	37	51	61	68	74	78	81	84	87	88	94

Sistema de infusão SCIg60®

Infusão de Hizentra

As tabelas abaixo mostram as vazões totais do sistema sem tolerância do sistema ou outros fatores que possam afetar a vazão para infusão de Hizentra. As células sombreadas em branco podem ser adequadas para infusões iniciais e de manutenção. Os valores sombreados em amarelo podem ser adequados apenas para infusões de manutenção. As vazões que excedem os limites das informações de prescrição estão sombreadas em vermelho e são apenas para fins informativos. As células sombreadas em cinza não têm valores listados porque o teste não foi realizado. Confirme as informações de prescrição do fabricante do medicamento da sua região.

Legenda da tabela:

	Adequado para infusões iniciais e de manutenção (até 20 mL/h/local)
	Adequado apenas para infusões de manutenção (até 50 mL/h/local)
	Pode exceder as informações de prescrição (excede 50 mL/h/local)
	Não há dados disponíveis

Tabela 18				Medicamento						Controlador de fluxo						
				Hizentra						Infuset						
Os valores sombreados em amarelo são adequados apenas para infusões de manutenção de acordo com as informações de prescrição do medicamento. Os valores em vermelho podem exceder os limites de vazão.																
Conjunto SUB-Q				Vazão total para TODOS os locais com controlador de fluxo Infuset (mL/h)												
Calibre	Nº REF.	Comprimento (mm)	Nº de agulhas	Infuset-45	Infuset-80	Infuset-120	Infuset-190	Infuset-290	Infuset-430	Infuset-650	Infuset-820	Infuset-930	Infuset-1850	Infuset-3200	Infuset-4000	Infuset-4300
24G	SUB-109-G24	9	1				12	16	23	30		37	58			
	SUB-112-G24	12	1				11	15	21	27		33	53			
	SUB-209-G24	9	2						26	35	48	52	103			
	SUB-212-G24	12	2						24	32	44	48	94			
	SUB-309-G24	9	3							39	49	51	136			
	SUB-312-G24	12	3							35	45	47	124			
	SUB-409-G24	9	4							39	48	52	111	227		
	SUB-412-G24	12	4							35	44	47	101	206		
	SUB-512-G24	12	5							39		52	100	211		
	SUB-612-G24	12	6							39	47	53	117	263		
	SAF-Q-106-G24	6	1				13	17	25	32		40	63			
SAF-Q-109-G24	9	1				12	16	23	30		37	58				
SAF-Q-309-G24	9	3							39	49	51	136				
26G	OPT12604	4	1				11	17	19	27	35	34	55			
	OPT12606	6	1				11	17	19	27	35	34	55			
	OPT12609	9	1				11	17	19	27	35	34	55			
	OPT12612	12	1				11	17	19	27	35	34	55			
	OPT12614	14	1				11	16	17	25	33	32	52			
	OPT22604	4	2						22	36	49	49	109	124		
	OPT22606	6	2						22	36	49	49	109	124		
	OPT22609	9	2						22	36	49	49	109	124		
	OPT22612	12	2						22	36	49	49	109	124		
	OPT22614	14	2						21	33	46	46	103	117		
	OPT32606	6	3							38	55	55	138	178		

Manual do usuário (internacional)

Tabela 18				Medicamento						Controlador de fluxo						
				Hizentra						Infuset						
Os valores sombreados em amarelo são adequados apenas para infusões de manutenção de acordo com as informações de prescrição do medicamento. Os valores em vermelho podem exceder os limites de vazão.																
Conjunto SUB-Q				Vazão total para TODOS os locais com controlador de fluxo Infuset (mL/h)												
Calibre	Nº REF.	Comprimento (mm)	Nº de agulhas	Infuset-45	Infuset-80	Infuset-120	Infuset-190	Infuset-290	Infuset-430	Infuset-650	Infuset-820	Infuset-930	Infuset-1850	Infuset-3200	Infuset-4000	Infuset-4300
	OPT32609	9	3							38	55	55	138	178		
	OPT32612	12	3							38	55	55	138	178		
	OPT32614	14	3							36	51	52	130	168		
	OPT42606	6	4							42	58	57	163	225		
	OPT42609	9	4							42	58	57	163	225		
	OPT42612	12	4							42	58	57	163	225		
	OPT42614	14	4							39	55	53	153	211		
	OPT52606	6	5								62	65	183	248		
	OPT52609	9	5								62	65	183	248		
	OPT52612	12	5								62	65	183	248		
OPT62609	9	6								65	66	200	275			
OPT62612	12	6								65	66	200	275			
27G	SUB-104-G27	4	1							16	18		20			
	SUB-106-G27	6	1							15	17		19			
	SUB-109-G27	9	1							14	15		17			
	SUB-112-G27	12	1							12	14		16			
	SUB-204-G27	4	2									29	34			
	SUB-250	6	2									27	32			
	SUB-260	9	2									25	30			
	SUB-212-G27	12	2									23	27			
	SUB-310	6	3									36	46			
	SUB-320	9	3									33	43			
	SUB-312-G27	12	3									30	39			
	SUB-400	6	4									40	53			
	SUB-410	9	4									37	49			
	SUB-412-G27	12	4									33	44			
	SUB-414-G27	14	4									31	42			
	SUB-506	6	5									46	63			
	SUB-509	9	5									42	57			
	SUB-606	6	6								44	46	76			
	SUB-609	9	6								41	42	70			
	SAF-Q-106-G27	6	1							15	17		19			
	SAF-Q-109-G27	9	1							14	15		17			
	SAF-Q-112-G27	12	1							12	14		16			
	SAF-Q-206-G27	6	2									27	32			
	SAF-Q-209-G27	9	2									25	30			
	SAF-Q-212-G27	12	2									23	27			
	SAF-Q-306-G27	6	3									36	46			

Sistema de infusão SClg60®

Tabela 18				Medicamento							Controlador de fluxo						
				Hizentra							Infuset						
Os valores sombreados em amarelo são adequados apenas para infusões de manutenção de acordo com as informações de prescrição do medicamento. Os valores em vermelho podem exceder os limites de vazão.																	
Conjunto SUB-Q				Vazão total para TODOS os locais com controlador de fluxo Infuset (mL/h)													
Calibre	Nº REF.	Comprimento (mm)	Nº de agulhas	Infuset-45	Infuset-80	Infuset-120	Infuset-190	Infuset-290	Infuset-430	Infuset-650	Infuset-820	Infuset-990	Infuset-1850	Infuset-3200	Infuset-4000	Infuset-4300	
	SAF-Q-309-G27	9	3									33	43				
	SAF-Q-312-G27	12	3									30	39				
	SAF-Q-406-G27	6	4									40	53				
	SAF-Q-409-G27	9	4									37	49				
	SAF-Q-412-G27	12	4									33	44				
	SAF-Q-509-G27	9	5									42	57				
	SAF-Q-609-G27	9	6								41	42	70				

Tabela 19		Medicamento					Controlador de fluxo		
		Hizentra					VersaRate		
Os valores sombreados em amarelo são adequados apenas para infusões de manutenção de acordo com as informações de prescrição do medicamento. Os valores em vermelho podem exceder os limites de vazão.									
Conjunto SUB-Q				Vazão total para TODOS os locais com controlador de fluxo VersaRate (mL/h)					
Calibre	Nº REF.	Comprimento (mm)	Nº de agulhas	1	2	3	4	5	6
24G	SUB-109-G24	9	1	14	24	33	44	57	77
	SUB-112-G24	12	1	13	22	30	40	52	71
	SUB-209-G24	9	2	15	27	43	64	101	169
	SUB-212-G24	12	2	14	25	39	58	92	153
	SUB-309-G24	9	3	17	27	50	76	123	244
	SUB-312-G24	12	3	16	25	45	69	112	222
	SUB-409-G24	9	4	17	30	49	80	149	307
	SUB-412-G24	12	4	15	27	44	73	136	279
	SUB-512-G24	12	5	16	31	49	79	141	300
	SUB-612-G24	12	6	16	32	50	79	156	354
	SAF-Q-106-G24	6	1	16	26	36	48	62	84
	SAF-Q-109-G24	9	1	14	24	33	44	57	77
SAF-Q-309-G24	9	3	17	27	50	76	123	244	
26G	OPT12604	4	1	13	21	30	38	53	64
	OPT12606	6	1	13	21	30	38	53	64
	OPT12609	9	1	13	21	30	38	53	64
	OPT12612	12	1	13	21	30	38	53	64
	OPT12614	14	1	13	20	28	36	50	61
	OPT22604	4	2		26	39	59	90	142

Manual do usuário (internacional)

Tabela 19		Medicamento				Controlador de fluxo			
		Hizentra				VersaRate			
Os valores sombreados em amarelo são adequados apenas para infusões de manutenção de acordo com as informações de prescrição do medicamento. Os valores em vermelho podem exceder os limites de vazão.									
Conjunto SUB-Q				Vazão total para TODOS os locais com controlador de fluxo VersaRate (mL/h)					
Calibre	Nº REF.	Comprimento (mm)	Nº de agulhas	1	2	3	4	5	6
	OPT22606	6	2		26	39	59	90	142
	OPT22609	9	2		26	39	59	90	142
	OPT22612	12	2		26	39	59	90	142
	OPT22614	14	2		25	36	56	85	134
	OPT32606	6	3		28	43	67	116	218
	OPT32609	9	3		28	43	67	116	218
	OPT32612	12	3		28	43	67	116	218
	OPT32614	14	3		26	41	63	109	205
	OPT42606	6	4			47	75	140	291
	OPT42609	9	4			47	75	140	291
	OPT42612	12	4			47	75	140	291
	OPT42614	14	4			44	71	132	274
	OPT52606	6	5			48	82	144	335
	OPT52609	9	5			48	82	144	335
	OPT52612	12	5			48	82	144	335
	OPT62609	9	6				81	154	402
	OPT62612	12	6				81	154	402
27G	SUB-104-G27	4	1	11	14	17	18	20	21
	SUB-106-G27	6	1	11	13	16	17	19	20
	SUB-109-G27	9	1	10	12	15	16	17	18
	SUB-112-G27	12	1	9	11	13	14	16	16
	SUB-204-G27	4	2	12	19	26	32	36	42
	SUB-250	6	2	12	18	24	30	34	39
	SUB-260	9	2	11	17	22	28	31	36
	SUB-212-G27	12	2	10	15	20	25	28	33
	SUB-310	6	3	14	23	33	40	50	64
	SUB-320	9	3	13	21	30	37	46	59
	SUB-312-G27	12	3	11	19	27	33	42	54
	SUB-400	6	4	14	26	37	51	66	80
	SUB-410	9	4	13	24	34	47	61	73
	SUB-412-G27	12	4	12	22	31	43	55	67
	SUB-414-G27	14	4	11	20	28	40	52	62
	SUB-506	6	5	16	26	37	53	73	94
	SUB-509	9	5	15	24	34	49	67	87
	SUB-606	6	6	16	28	40	58	82	117
	SUB-609	9	6	14	25	37	53	75	108
	SAF-Q-106-G27	6	1	11	13	16	17	19	20
SAF-Q-109-G27	9	1	10	12	15	16	17	18	
SAF-Q-112-G27	12	1	9	11	13	14	16	16	

Sistema de infusão SClg60®

Tabela 19				Medicamento			Controlador de fluxo		
				Hizentra			VersaRate		
Os valores sombreados em amarelo são adequados apenas para infusões de manutenção de acordo com as informações de prescrição do medicamento. Os valores em vermelho podem exceder os limites de vazão.									
Conjunto SUB-Q				Vazão total para TODOS os locais com controlador de fluxo VersaRate (mL/h)					
Calibre	Nº REF.	Comprimento (mm)	Nº de agulhas	1	2	3	4	5	6
	SAF-Q-206-G27	6	2	12	18	24	30	34	39
	SAF-Q-209-G27	9	2	11	17	22	28	31	36
	SAF-Q-212-G27	12	2	10	15	20	25	28	33
	SAF-Q-306-G27	6	3	14	23	33	40	50	64
	SAF-Q-309-G27	9	3	13	21	30	37	46	59
	SAF-Q-312-G27	12	3	11	19	27	33	42	54
	SAF-Q-406-G27	6	4	14	26	37	51	66	80
	SAF-Q-409-G27	9	4	13	24	34	47	61	73
	SAF-Q-412-G27	12	4	12	22	31	43	55	67
	SAF-Q-509-G27	9	5	15	24	34	49	67	87
SAF-Q-609-G27	9	6	14	25	37	53	75	108	

Tabela 20				Medicamento						Controlador de fluxo					
				Hizentra						VersaRate Plus					
Os valores sombreados em amarelo são adequados apenas para infusões de manutenção de acordo com as informações de prescrição do medicamento. Os valores em vermelho podem exceder os limites de vazão.															
Conjunto SUB-Q				Vazão total para TODOS os locais com controlador de fluxo VersaRate Plus (mL/h)											
Calibre	Nº REF.	Comprimento (mm)	Nº de agulhas	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	ABERT O
24G	SUB-109-G24	9	1		31	41	50	58	63	67	70	72	72	73	73
	SUB-112-G24	12	1		28	38	46	52	58	61	64	65	66	66	67
	SUB-209-G24	9	2		36	60	80	97	112	123	131	136	139	148	157
	SUB-212-G24	12	2		33	54	73	89	102	112	119	124	126	134	143
	SUB-309-G24	9	3		40	69	95	118	138	155	169	179	186	189	227
	SUB-312-G24	12	3		36	62	86	107	126	141	154	163	169	172	206
	SUB-409-G24	9	4		34	76	112	144	171	194	214	232	247	260	310
	SUB-412-G24	12	4		31	69	102	131	155	177	195	211	224	236	282
	SAF-Q-106-G24	6	1		33	45	55	63	69	74	77	78	79	79	80
	SAF-Q-109-G24	9	1		31	41	50	58	63	67	70	72	72	73	73
	SAF-Q-112-G24-70	12	1		29	42	53	61	67	71	74	75	76	77	83
	SAF-Q-206-G24-70	6	2		39	66	86	103	115	123	129	134	137	140	152
	SAF-Q-209-G24-70	9	2		36	60	79	94	105	113	119	123	126	128	139
	SAF-Q-212-G24-70	12	2		33	55	72	86	96	103	108	112	114	117	127

Manual do usuário (internacional)

Tabela 20				Medicamento						Controlador de fluxo						
				Hizentra						VersaRate Plus						
Os valores sombreados em amarelo são adequados apenas para infusões de manutenção de acordo com as informações de prescrição do medicamento. Os valores em vermelho podem exceder os limites de vazão.																
Conjunto SUB-Q				Vazão total para TODOS os locais com controlador de fluxo VersaRate Plus (mL/h)												
Calibre	Nº REF.	Comprimento (mm)	Nº de agulhas	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	ABERT O	
	SAF-Q-309-G24	9	3		40	69	95	118	138	155	169	179	186	189	227	
	SAF-Q-312-G24-70	12	3		37	73	105	134	159	181	199	213	223	229	254	
	SAF-Q-409-G24-70	9	4		43	84	123	159	191	221	246	268	285	299	366	
	SAF-Q-412-G24-70	12	4		39	77	113	146	176	202	226	246	262	274	336	
26G	OPT12604	4	1	12	24	43	51								70	
	OPT12606	6	1	12	24	43	51								70	
	OPT12609	9	1	12	24	43	51								70	
	OPT12612	12	1	12	24	43	51								70	
	OPT12614	14	1	12	22	40	48								66	
	OPT22604	4	2	16	32	57	71	97							142	
	OPT22606	6	2	16	32	57	71	97							142	
	OPT22609	9	2	16	32	57	71	97							142	
	OPT22612	12	2	16	32	57	71	97							142	
	OPT22614	14	2	15	30	53	67	91							133	
	OPT32606	6	3		32	74	92	126	135						232	
	OPT32609	9	3		32	74	92	126	135						232	
	OPT32612	12	3		32	74	92	126	135						232	
	OPT32614	14	3		30	69	87	119	127						218	
	OPT42606	6	4		38	77	103	152	160	196					300	
	OPT42609	9	4		38	77	103	152	160	196					300	
	OPT42612	12	4		38	77	103	152	160	196					300	
	OPT42614	14	4		36	72	97	143	151	184					282	
	OPT52606	6	5			84	113	155	186	225					352	
	OPT52609	9	5			84	113	155	186	225					352	
OPT52612	12	5			84	113	155	186	225					352		
OPT62609	9	6				106	167	199	252	271				411		
OPT62612	12	6				106	167	199	252	271				411		
27G	SUB-104-G27	4	1		15	17	18	20	20	21	21	21	22	22	22	
	SUB-106-G27	6	1		14	16	17	19	19	20	20	20	21	21	21	
	SUB-109-G27	9	1		13	15	16	17	18	18	18	19	19	19	19	
	SUB-112-G27	12	1		12	13	15	15	16	17	17	17	17	17	17	
	SUB-106-G27-70	6	1		16	18	20	21	22	23	24	24	24	24	24	
	SUB-109-G27-70	9	1		15	17	18	19	20	21	22	22	22	22	22	
	SUB-112-G27-70	12	1		13	15	16	18	19	19	20	20	20	20	20	
	SUB-204-G27	4	2		23	29	34	37	38	39	39	39	40	41	43	
	SUB-250	6	2		22	28	32	35	36	37	37	37	38	38	40	
	SUB-260	9	2		20	26	30	32	33	34	34	34	35	35	37	
	SUB-212-G27	12	2		18	23	27	29	30	31	31	31	31	32	34	
	SUB-310	6	3		27	37	44	50	54	56	58	58	58	58	63	

Sistema de infusão SClg60®

Tabela 20				Medicamento						Controlador de fluxo					
				Hizentra						VersaRate Plus					
Os valores sombreados em amarelo são adequados apenas para infusões de manutenção de acordo com as informações de prescrição do medicamento. Os valores em vermelho podem exceder os limites de vazão.															
Conjunto SUB-Q				Vazão total para TODOS os locais com controlador de fluxo VersaRate Plus (mL/h)											
Calibre	Nº REF.	Comprimento (mm)	Nº de agulhas	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	ABERTO
	SUB-320	9	3		25	34	41	46	49	52	53	53	54	54	58
	SUB-312-G27	12	3		23	31	37	42	45	47	48	49	49	49	53
	SUB-400	6	4		34	47	57	65	70	74	77	79	82	85	90
	SUB-410	9	4		31	43	52	59	64	68	71	73	75	78	82
	SUB-412-G27	12	4		28	39	48	54	58	62	64	66	69	71	75
	SUB-414-G27	14	4		26	37	44	50	55	58	60	62	64	67	70
	SUB-506	6	5		20	45	63	77	86	92	96	98	101	103	108
	SUB-509	9	5		19	41	58	70	79	84	88	90	92	95	99
	SUB-606	6	6		16	45	68	85	98	107	114	119	123	127	133
	SUB-609	9	6		14	41	62	78	90	98	104	109	113	117	122
	SAF-Q-106-G27	6	1		14	16	17	19	19	20	20	20	21	21	21
	SAF-Q-109-G27	9	1		13	15	16	17	18	18	18	19	19	19	19
	SAF-Q-112-G27	12	1		12	13	15	15	16	17	17	17	17	17	17
	SAF-Q-109-G27-70	9	1		15	17	18	19	20	21	22	22	22	22	22
	SAF-Q-206-G27	6	2		22	28	32	35	36	37	37	37	38	38	40
	SAF-Q-209-G27	9	2		20	26	30	32	33	34	34	34	35	35	37
	SAF-Q-212-G27	12	2		18	23	27	29	30	31	31	31	31	32	34
	SAF-Q-306-G27	6	3		27	37	44	50	54	56	58	58	58	58	63
	SAF-Q-309-G27	9	3		25	34	41	46	49	52	53	53	54	54	58
	SAF-Q-312-G27	12	3		23	31	37	42	45	47	48	49	49	49	53
	SAF-Q-406-G27	6	4		34	47	57	65	70	74	77	79	82	85	90
	SAF-Q-409-G27	9	4		31	43	52	59	64	68	71	73	75	78	82
	SAF-Q-412-G27	12	4		28	39	48	54	58	62	64	66	69	71	75
	SAF-Q-509-G27	9	5		19	41	58	70	79	84	88	90	92	95	99
	SAF-Q-609-G27	9	6		14	41	62	78	90	98	104	109	113	117	122

Manual do usuário (internacional)

Infusão de Subcuvia

As tabelas abaixo mostram as vazões totais do sistema **sem** tolerância do sistema ou outros fatores que possam afetar a vazão para infusão de Subcuvia. As células sombreadas em branco podem ser adequadas para infusões iniciais e de manutenção. Os valores sombreados em amarelo podem ser adequados apenas para infusões de manutenção. As vazões que excedem os limites das informações de prescrição estão sombreadas em vermelho e são apenas para fins informativos. As células sombreadas em cinza não têm valores listados porque o teste não foi realizado. Confirme as informações de prescrição do fabricante do medicamento da sua região.

Legenda da tabela:

	Adequado para infusões iniciais e de manutenção (até 10 mL/h/local)
	Adequado apenas para infusões de manutenção (até 20 mL/h/local)
	Pode exceder as informações de prescrição (excede 20 mL/h/local)
	Não há dados disponíveis

Tabela 21				Medicamento		Controlador de fluxo			
				Subcuvia		VersaRate			
Os valores sombreados em amarelo são adequados apenas para infusões de manutenção de acordo com as informações de prescrição do medicamento. Os valores em vermelho podem exceder os limites de vazão.									
Conjunto SUB-Q				Vazão total para TODOS os locais com controlador de fluxo VersaRate (mL/h)					
Calibre	Nº REF.	Comprimento (mm)	Nº de agulhas	1	2	3	4	5	6
24G	SUB-109-G24	9	1	21	30				108
	SUB-112-G24	12	1	19	27				98
	SUB-209-G24	9	2	22	37	52	78		186
	SUB-212-G24	12	2	20	33	47	71		169
	SUB-309-G24	9	3	22	42	64	119		273
	SUB-312-G24	12	3	20	38	58	108		249
	SAF-Q-106-G24	6	1	23	33				117
	SAF-Q-109-G24	9	1	21	30				108
	SAF-Q-309-G24	9	3	22	42	64	119		273
27G	SUB-104-G27	4	1	14	19	23	26	30	31
	SUB-106-G27	6	1	13	18	22	24	29	29
	SUB-109-G27	9	1	12	16	20	22	26	27
	SUB-112-G27	12	1	11	15	19	20	24	24
	SUB-204-G27	4	2	18	27	37	46	54	60
	SUB-250	6	2	17	26	35	44	51	57
	SUB-260	9	2	15	24	32	40	47	52
	SUB-212-G27	12	2	14	22	29	37	43	47
	SUB-310	6	3	19	32	44	57	75	79
	SUB-320	9	3	17	30	40	53	68	72
	SUB-312-G27	12	3	16	27	37	48	62	66
	SAF-Q-106-G27	6	1	13	18	22	24	29	29
	SAF-Q-109-G27	9	1	12	16	20	22	26	27
	SAF-Q-112-G27	12	1	11	15	19	20	24	24
	SAF-Q-206-G27	6	2	17	26	35	44	51	57
	SAF-Q-209-G27	9	2	15	24	32	40	47	52

Sistema de infusão SCIg60®

Tabela 21		Medicamento				Controlador de fluxo			
		Subcuvia				VersaRate			
Os valores sombreados em amarelo são adequados apenas para infusões de manutenção de acordo com as informações de prescrição do medicamento. Os valores em vermelho podem exceder os limites de vazão.									
Conjunto SUB-Q				Vazão total para TODOS os locais com controlador de fluxo VersaRate (mL/h)					
Calibre	Nº REF.	Comprimento (mm)	Nº de agulhas	1	2	3	4	5	6
	SAF-Q-212-G27	12	2	14	22	29	37	43	47
	SAF-Q-306-G27	6	3	19	32	44	57	75	79
	SAF-Q-309-G27	9	3	17	30	40	53	68	72
	SAF-Q-312-G27	12	3	16	27	37	48	62	66

Tabela 22				Medicamento					Controlador de fluxo						
				Subcuvia					VersaRate Plus						
Os valores sombreados em amarelo são adequados apenas para infusões de manutenção de acordo com as informações de prescrição do medicamento. Os valores em vermelho podem exceder os limites de vazão.															
Conjunto SUB-Q				Vazão total para TODOS os locais com controlador de fluxo VersaRate Plus (mL/h)											
Calibre	Nº REF.	Comprimento (mm)	Nº de agulhas	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	ABERTO
24G	SUB-109-G24	9	1	15	38	56	69	79	86	90	93	95	97	99	108
	SUB-112-G24	12	1	14	34	51	63	72	78	82	85	86	88	90	98
	SUB-209-G24	9	2	12	49	81	108	132	151	167	179	187	192	194	212
	SUB-212-G24	12	2	11	44	73	98	120	137	152	162	170	175	177	193
	SAF-Q-106-G24	6	1	16	41	61	75	86	93	98	101	103	105	107	118
	SAF-Q-109-G24	9	1	15	38	56	69	79	86	90	93	95	97	99	108
27G	SUB-104-G27	4	1	10	18	22	24	25	25	26	26	26	26	26	28
	SUB-106-G27	6	1	10	17	21	22	23	24	24	25	25	25	25	26
	SUB-109-G27	9	1	9	16	19	21	21	22	22	23	23	23	23	24
	SUB-112-G27	12	1	8	14	17	19	20	20	20	21	21	21	21	22
	SUB-204-G27	4	2	12	28	40	48	54	57	59	59	60	60	62	66
	SUB-250	6	2	11	27	38	46	51	54	55	56	56	57	59	62
	SUB-260	9	2	10	24	35	42	47	49	51	51	52	52	54	57
	SUB-212-G27	12	2	9	22	32	38	42	45	46	47	47	48	49	52
	SAF-Q-106-G27	6	1	10	17	21	22	23	24	24	25	25	25	25	26
	SAF-Q-109-G27	9	1	9	16	19	21	21	22	22	23	23	23	23	24
	SAF-Q-112-G27	12	1	8	14	17	19	20	20	20	21	21	21	21	22
	SAF-Q-206-G27	6	2	11	27	38	46	51	54	55	56	56	57	59	62
	SAF-Q-209-G27	9	2	10	24	35	42	47	49	51	51	52	52	54	57
	SAF-Q-212-G27	12	2	9	22	32	38	42	45	46	47	47	48	49	52

Manual do usuário (internacional)

Infusão de Xembify

As tabelas abaixo mostram as vazões totais do sistema sem tolerância do sistema ou outros fatores que possam afetar a vazão para infusão de Xembify. As células sombreadas em branco podem ser adequadas para infusões iniciais e de manutenção. As vazões que excedem os limites das informações de prescrição estão sombreadas em vermelho e são apenas para fins informativos. As células sombreadas em cinza não têm valores listados porque o teste não foi realizado. Confirme as informações de prescrição do fabricante do medicamento da sua região.

Legenda da tabela:

	Adequado para infusões iniciais e de manutenção (até 25 mL/h/local)
	Pode exceder as informações de prescrição (excede 25 mL/h/local)
	Não há dados disponíveis

Tabela 23				Medicamento						Controlador de fluxo						
				Xembify						Infuset						
Os valores sombreados em vermelho podem exceder os limites de vazão de acordo com as informações de prescrição do medicamento.																
Conjunto SUB-Q				Vazão total para TODOS os locais com controlador de fluxo Infuset (mL/h)												
Calibre	Nº REF.	Comprimento (mm)	Nº de agulhas	Infuset-45	Infuset-80	Infuset-120	Infuset-190	Infuset-290	Infuset-430	Infuset-650	Infuset-820	Infuset-930	Infuset-1850	Infuset-3200	Infuset-4000	Infuset-4300
24G	SUB-109-G24	9	1				12	16	23	30		37	58			
	SUB-112-G24	12	1				11	15	21	27		33	53			
	SUB-209-G24	9	2						26	35	48	52	103			
	SUB-212-G24	12	2						24	32	44	48	94			
	SUB-309-G24	9	3							39	49	51	136			
	SUB-312-G24	12	3							35	45	47	124			
	SUB-409-G24	9	4							39	48	52	111	227		
	SUB-412-G24	12	4							35	44	47	101	206		
	SUB-512-G24	12	5							39		52	100	211		
	SUB-612-G24	12	6							39	47	53	117	263		
	SAF-Q-106-G24	6	1				13	17	25	32		40	63			
SAF-Q-109-G24	9	1				12	16	23	30		37	58				
SAF-Q-309-G24	9	3							39	49	51	136				
26G	OPT12604	4	1				11	17	19	27	35	34	55			
	OPT12606	6	1				11	17	19	27	35	34	55			
	OPT12609	9	1				11	17	19	27	35	34	55			
	OPT12612	12	1				11	17	19	27	35	34	55			
	OPT12614	14	1				11	16	17	25	33	32	52			
	OPT22604	4	2						22	36	49	49	109	124		
	OPT22606	6	2						22	36	49	49	109	124		
	OPT22609	9	2						22	36	49	49	109	124		
	OPT22612	12	2						22	36	49	49	109	124		
	OPT22614	14	2						21	33	46	46	103	117		
	OPT32606	6	3							38	55	55	138	178		
	OPT32609	9	3							38	55	55	138	178		
	OPT32612	12	3							38	55	55	138	178		

Sistema de infusão SClg60®

Tabela 23				Medicamento						Controlador de fluxo							
				Xembify						Infuset							
Os valores sombreados em vermelho podem exceder os limites de vazão de acordo com as informações de prescrição do medicamento.																	
Conjunto SUB-Q				Vazão total para TODOS os locais com controlador de fluxo Infuset (mL/h)													
Calibre	Nº REF.	Comprimento (mm)	Nº de agulhas	Infuset-45	Infuset-80	Infuset-120	Infuset-190	Infuset-290	Infuset-430	Infuset-650	Infuset-820	Infuset-930	Infuset-1850	Infuset-3200	Infuset-4000	Infuset-4300	
	OPT32614	14	3							36	51	52	130	168			
	OPT42606	6	4							42	58	57	163	225			
	OPT42609	9	4							42	58	57	163	225			
	OPT42612	12	4							42	58	57	163	225			
	OPT42614	14	4							39	55	53	153	211			
	OPT52606	6	5								62	65	183	248			
	OPT52609	9	5								62	65	183	248			
	OPT52612	12	5								62	65	183	248			
27G	OPT62609	9	6								65	66	200	275			
	OPT62612	12	6								65	66	200	275			
	SUB-104-G27	4	1							16	18		20				
	SUB-106-G27	6	1							15	17		19				
	SUB-109-G27	9	1							14	15		17				
	SUB-112-G27	12	1							12	14		16				
	SUB-204-G27	4	2									29	34				
	SUB-250	6	2									27	32				
	SUB-260	9	2									25	30				
	SUB-212-G27	12	2									23	27				
	SUB-310	6	3									36	46				
	SUB-320	9	3									33	43				
	SUB-312-G27	12	3									30	39				
	SUB-400	6	4									40	53				
	SUB-410	9	4									37	49				
	SUB-412-G27	12	4									33	44				
	SUB-414-G27	14	4									31	42				
	SUB-506	6	5									46	63				
	SUB-509	9	5									42	57				
	SUB-606	6	6								44	46	76				
	SUB-609	9	6								41	42	70				
	SAF-Q-106-G27	6	1							15	17		19				
	SAF-Q-109-G27	9	1							14	15		17				
	SAF-Q-112-G27	12	1							12	14		16				
	SAF-Q-206-G27	6	2									27	32				
	SAF-Q-209-G27	9	2									25	30				
	SAF-Q-212-G27	12	2									23	27				
	SAF-Q-306-G27	6	3									36	46				
	SAF-Q-309-G27	9	3									33	43				
	SAF-Q-312-G27	12	3									30	39				
SAF-Q-406-G27	6	4									40	53					

Manual do usuário (internacional)

Tabela 23				Medicamento						Controlador de fluxo						
				Xembify						Infuset						
Os valores sombreados em vermelho podem exceder os limites de vazão de acordo com as informações de prescrição do medicamento.																
Conjunto SUB-Q				Vazão total para TODOS os locais com controlador de fluxo Infuset (mL/h)												
Calibre	Nº REF.	Comprimento (mm)	Nº de agulhas	Infuset-45	Infuset-80	Infuset-120	Infuset-190	Infuset-290	Infuset-430	Infuset-650	Infuset-820	Infuset-930	Infuset-1850	Infuset-3200	Infuset-4000	Infuset-4300
	SAF-Q-409-G27	9	4									37	49			
	SAF-Q-412-G27	12	4									33	44			
	SAF-Q-509-G27	9	5									42	57			
	SAF-Q-609-G27	9	6								41	42	70			

Tabela 24				Medicamento			Controlador de fluxo		
				Xembify			VersaRate		
Os valores sombreados em vermelho podem exceder os limites de vazão de acordo com as informações de prescrição do medicamento.									
Conjunto SUB-Q				Vazão total para TODOS os locais com controlador de fluxo VersaRate (mL/h)					
Calibre	Nº REF.	Comprimento (mm)	Nº de agulhas	1	2	3	4	5	6
24G	SUB-109-G24	9	1	14	24	33	44	57	77
	SUB-112-G24	12	1	13	22	30	40	52	71
	SUB-209-G24	9	2	15	27	43	64	101	169
	SUB-212-G24	12	2	14	25	39	58	92	153
	SUB-309-G24	9	3	17	27	50	76	123	244
	SUB-312-G24	12	3	16	25	45	69	112	222
	SUB-409-G24	9	4	17	30	49	80	149	307
	SUB-412-G24	12	4	15	27	44	73	136	279
	SUB-512-G24	12	5	16	31	49	79	141	300
	SUB-612-G24	12	6	16	32	50	79	156	354
	SAF-Q-106-G24	6	1	16	26	36	48	62	84
	SAF-Q-109-G24	9	1	14	24	33	44	57	77
SAF-Q-309-G24	9	3	17	27	50	76	123	244	
26G	OPT12604	4	1	13	21	30	38	53	64
	OPT12606	6	1	13	21	30	38	53	64
	OPT12609	9	1	13	21	30	38	53	64
	OPT12612	12	1	13	21	30	38	53	64
	OPT12614	14	1	13	20	28	36	50	61
	OPT22604	4	2		26	39	59	90	142
	OPT22606	6	2		26	39	59	90	142
	OPT22609	9	2		26	39	59	90	142
	OPT22612	12	2		26	39	59	90	142

Sistema de infusão SCIg60®

Tabela 24				Medicamento			Controlador de fluxo		
				Xembify			VersaRate		
Os valores sombreados em vermelho podem exceder os limites de vazão de acordo com as informações de prescrição do medicamento.									
Conjunto SUB-Q				Vazão total para TODOS os locais com controlador de fluxo VersaRate (mL/h)					
Calibre	Nº REF.	Comprimento (mm)	Nº de agulhas	1	2	3	4	5	6
	OPT22614	14	2		25	36	56	85	134
	OPT32606	6	3		28	43	67	116	218
	OPT32609	9	3		28	43	67	116	218
	OPT32612	12	3		28	43	67	116	218
	OPT32614	14	3		26	41	63	109	205
	OPT42606	6	4			47	75	140	291
	OPT42609	9	4			47	75	140	291
	OPT42612	12	4			47	75	140	291
	OPT42614	14	4			44	71	132	274
	OPT52606	6	5			48	82	144	335
	OPT52609	9	5			48	82	144	335
	OPT52612	12	5			48	82	144	335
	OPT62609	9	6				81	154	402
OPT62612	12	6				81	154	402	
27G	SUB-104-G27	4	1	11	14	17	18	20	21
	SUB-106-G27	6	1	11	13	16	17	19	20
	SUB-109-G27	9	1	10	12	15	16	17	18
	SUB-112-G27	12	1	9	11	13	14	16	16
	SUB-204-G27	4	2	12	19	26	32	36	42
	SUB-250	6	2	12	18	24	30	34	39
	SUB-260	9	2	11	17	22	28	31	36
	SUB-212-G27	12	2	10	15	20	25	28	33
	SUB-310	6	3	14	23	33	40	50	64
	SUB-320	9	3	13	21	30	37	46	59
	SUB-312-G27	12	3	11	19	27	33	42	54
	SUB-400	6	4	14	26	37	51	66	80
	SUB-410	9	4	13	24	34	47	61	73
	SUB-412-G27	12	4	12	22	31	43	55	67
	SUB-414-G27	14	4	11	20	28	40	52	62
	SUB-506	6	5	16	26	37	53	73	94
	SUB-509	9	5	15	24	34	49	67	87
	SUB-606	6	6	16	28	40	58	82	117
	SUB-609	9	6	14	25	37	53	75	108
	SAF-Q-106-G27	6	1	11	13	16	17	19	20
	SAF-Q-109-G27	9	1	10	12	15	16	17	18
	SAF-Q-112-G27	12	1	9	11	13	14	16	16
	SAF-Q-206-G27	6	2	12	18	24	30	34	39
	SAF-Q-209-G27	9	2	11	17	22	28	31	36
	SAF-Q-212-G27	12	2	10	15	20	25	28	33
	SAF-Q-306-G27	6	3	14	23	33	40	50	64

Manual do usuário (internacional)

Tabela 24				Medicamento			Controlador de fluxo		
				Xembify			VersaRate		
Os valores sombreados em vermelho podem exceder os limites de vazão de acordo com as informações de prescrição do medicamento.									
Conjunto SUB-Q				Vazão total para TODOS os locais com controlador de fluxo VersaRate (mL/h)					
Calibre	Nº REF.	Comprimento (mm)	Nº de agulhas	1	2	3	4	5	6
	SAF-Q-309-G27	9	3	13	21	30	37	46	59
	SAF-Q-312-G27	12	3	11	19	27	33	42	54
	SAF-Q-406-G27	6	4	14	26	37	51	66	80
	SAF-Q-409-G27	9	4	13	24	34	47	61	73
	SAF-Q-412-G27	12	4	12	22	31	43	55	67
	SAF-Q-509-G27	9	5	15	24	34	49	67	87
	SAF-Q-609-G27	9	6	14	25	37	53	75	108

Tabela 25				Medicamento						Controlador de fluxo					
				Xembify						VersaRate Plus					
Os valores sombreados em vermelho podem exceder os limites de vazão de acordo com as informações de prescrição do medicamento.															
Conjunto SUB-Q				Vazão total para TODOS os locais com controlador de fluxo VersaRate Plus (mL/h)											
Calibre	Nº REF.	Comprimento (mm)	Nº de agulhas	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	ABERTO
24G	SUB-109-G24	9	1		31	41	50	58	63	67	70	72	72	73	73
	SUB-112-G24	12	1		28	38	46	52	58	61	64	65	66	66	67
	SUB-209-G24	9	2		36	60	80	97	112	123	131	136	139	148	157
	SUB-212-G24	12	2		33	54	73	89	102	112	119	124	126	134	143
	SUB-309-G24	9	3		40	69	95	118	138	155	169	179	186	189	227
	SUB-312-G24	12	3		36	62	86	107	126	141	154	163	169	172	206
	SUB-409-G24	9	4		34	76	112	144	171	194	214	232	247	260	310
	SUB-412-G24	12	4		31	69	102	131	155	177	195	211	224	236	282
	SAF-Q-106-G24	6	1		33	45	55	63	69	74	77	78	79	79	80
	SAF-Q-109-G24	9	1		31	41	50	58	63	67	70	72	72	73	73
	SAF-Q-112-G24-70	12	1		29	42	53	61	67	71	74	75	76	77	83
	SAF-Q-206-G24-70	6	2		39	66	86	103	115	123	129	134	137	140	152
	SAF-Q-209-G24-70	9	2		36	60	79	94	105	113	119	123	126	128	139
	SAF-Q-212-G24-70	12	2		33	55	72	86	96	103	108	112	114	117	127
	SAF-Q-309-G24	9	3		40	69	95	118	138	155	169	179	186	189	227
	SAF-Q-312-G24-70	12	3		37	73	105	134	159	181	199	213	223	229	254
SAF-Q-409-G24-70	9	4		43	84	123	159	191	221	246	268	285	299	366	
SAF-Q-412-G24-70	12	4		39	77	113	146	176	202	226	246	262	274	336	

Sistema de infusão SCIg60®

Tabela 25				Medicamento						Controlador de fluxo							
				Xembify						VersaRate Plus							
Os valores sombreados em vermelho podem exceder os limites de vazão de acordo com as informações de prescrição do medicamento.																	
Conjunto SUB-Q				Vazão total para TODOS os locais com controlador de fluxo VersaRate Plus (mL/h)													
Calibre	Nº REF.	Comprimento (mm)	Nº de agulhas	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	ABERTO		
26G	OPT12604	4	1	12	24	43	51									70	
	OPT12606	6	1	12	24	43	51									70	
	OPT12609	9	1	12	24	43	51									70	
	OPT12612	12	1	12	24	43	51									70	
	OPT12614	14	1	12	22	40	48									66	
	OPT22604	4	2	16	32	57	71	97								142	
	OPT22606	6	2	16	32	57	71	97								142	
	OPT22609	9	2	16	32	57	71	97								142	
	OPT22612	12	2	16	32	57	71	97								142	
	OPT22614	14	2	15	30	53	67	91								133	
	OPT32606	6	3		32	74	92	126	135							232	
	OPT32609	9	3		32	74	92	126	135							232	
	OPT32612	12	3		32	74	92	126	135							232	
	OPT32614	14	3		30	69	87	119	127							218	
	OPT42606	6	4		38	77	103	152	160	196						300	
	OPT42609	9	4		38	77	103	152	160	196						300	
	OPT42612	12	4		38	77	103	152	160	196						300	
	OPT42614	14	4		36	72	97	143	151	184						282	
	OPT52606	6	5			84	113	155	186	225						352	
	OPT52609	9	5			84	113	155	186	225						352	
OPT52612	12	5			84	113	155	186	225						352		
OPT62609	9	6				106	167	199	252	271					411		
OPT62612	12	6				106	167	199	252	271					411		
27G	SUB-104-G27	4	1		15	17	18	20	20	21	21	21	22	22		22	
	SUB-106-G27	6	1		14	16	17	19	19	20	20	20	21	21		21	
	SUB-109-G27	9	1		13	15	16	17	18	18	18	19	19	19		19	
	SUB-112-G27	12	1		12	13	15	15	16	17	17	17	17	17		17	
	SUB-106-G27-70	6	1		16	18	20	21	22	23	24	24	24	24		24	
	SUB-109-G27-70	9	1		15	17	18	19	20	21	22	22	22	22		22	
	SUB-112-G27-70	12	1		13	15	16	18	19	19	20	20	20	20		20	
	SUB-204-G27	4	2		23	29	34	37	38	39	39	39	40	41		43	
	SUB-250	6	2		22	28	32	35	36	37	37	37	38	38		40	
	SUB-260	9	2		20	26	30	32	33	34	34	34	35	35		37	
	SUB-212-G27	12	2		18	23	27	29	30	31	31	31	31	32		34	
	SUB-310	6	3		27	37	44	50	54	56	58	58	58	58		63	
	SUB-320	9	3		25	34	41	46	49	52	53	53	54	54		58	
	SUB-312-G27	12	3		23	31	37	42	45	47	48	49	49	49		53	
	SUB-400	6	4		34	47	57	65	70	74	77	79	82	85		90	
	SUB-410	9	4		31	43	52	59	64	68	71	73	75	78		82	

Manual do usuário (internacional)

Tabela 25				Medicamento						Controlador de fluxo					
				Xembify						VersaRate Plus					
Os valores sombreados em vermelho podem exceder os limites de vazão de acordo com as informações de prescrição do medicamento.															
Conjunto SUB-Q				Vazão total para TODOS os locais com controlador de fluxo VersaRate Plus (mL/h)											
Calibre	Nº REF.	Comprimento (mm)	Nº de agulhas	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	ABERTO
	SUB-412-G27	12	4		28	39	48	54	58	62	64	66	69	71	75
	SUB-414-G27	14	4		26	37	44	50	55	58	60	62	64	67	70
	SUB-506	6	5		20	45	63	77	86	92	96	98	101	103	108
	SUB-509	9	5		19	41	58	70	79	84	88	90	92	95	99
	SUB-606	6	6		16	45	68	85	98	107	114	119	123	127	133
	SUB-609	9	6		14	41	62	78	90	98	104	109	113	117	122
	SAF-Q-106-G27	6	1		14	16	17	19	19	20	20	20	21	21	21
	SAF-Q-109-G27	9	1		13	15	16	17	18	18	18	19	19	19	19
	SAF-Q-112-G27	12	1		12	13	15	15	16	17	17	17	17	17	17
	SAF-Q-109-G27-70	9	1		15	17	18	19	20	21	22	22	22	22	22
	SAF-Q-206-G27	6	2		22	28	32	35	36	37	37	37	38	38	40
	SAF-Q-209-G27	9	2		20	26	30	32	33	34	34	34	35	35	37
	SAF-Q-212-G27	12	2		18	23	27	29	30	31	31	31	31	32	34
	SAF-Q-306-G27	6	3		27	37	44	50	54	56	58	58	58	58	63
	SAF-Q-309-G27	9	3		25	34	41	46	49	52	53	53	54	54	58
	SAF-Q-312-G27	12	3		23	31	37	42	45	47	48	49	49	49	53
	SAF-Q-406-G27	6	4		34	47	57	65	70	74	77	79	82	85	90
	SAF-Q-409-G27	9	4		31	43	52	59	64	68	71	73	75	78	82
	SAF-Q-412-G27	12	4		28	39	48	54	58	62	64	66	69	71	75
	SAF-Q-509-G27	9	5		19	41	58	70	79	84	88	90	92	95	99
	SAF-Q-609-G27	9	6		14	41	62	78	90	98	104	109	113	117	122

Sistema de infusão SCIg60®

Solução de problemas

Estas são as possíveis causas para o sistema de infusão SCIg60 não funcionar corretamente:

Problema	Possível causa	Solução
Seringa não compatível	Uso de um modelo de seringa não recomendado.	Use apenas o modelo de seringa recomendado (seringa BD 50 ml modelo nº 309653).
Os componentes não se conectam	Montagem incorreta, componentes incorretos ou danos aos componentes.	Verifique se a seringa está conectada corretamente ao controlador de fluxo e se o controlador de fluxo está conectado corretamente ao conjunto SUB-Q. Use apenas os componentes recomendados com o infusor SCIg60.
A seringa desengata do infusor quando a unidade interna é fechada	A seringa não foi colocada corretamente no infusor.	Desparafuse a unidade interna e posicione a seringa da maneira adequada seguindo as etapas 9 a 13 das instruções de uso. Verifique se o cabo está totalmente fechado.
	Uso de um modelo de seringa não recomendado.	Use apenas o modelo de seringa recomendado.
Som de clique	Durante a infusão, a mola se reajusta à medida que se estende e pode produzir som intermitentemente.	Nenhuma correção é necessária. Isso é normal e não afeta o funcionamento da bomba.
Vazamento de fluidos	Montagem incorreta ou danos nos componentes.	Verifique se os conectores Luer estão devidamente apertados. Não aperte demais, pois isso pode causar danos.
SEM fluxo de fluido	A unidade do infusor não está completamente fechada.	Fechе a unidade interna girando o cabo no sentido horário até que a base dele toque o corpo da bomba. Consulte a etapa 13 das instruções de uso.
	O controlador de fluxo ou o conjunto de administração está na posição DESLIGADO ou bloqueado pela braçadeira deslizante.	Para o Infuset, verifique se a braçadeira deslizante não está bloqueando o fluxo.
		Para o VersaRate ou o VersaRate Plus, verifique se o botão está na posição pretendida e não na posição “DESLIGADO”.
		Verifique se nenhuma outra braçadeira deslizante está bloqueando o fluxo e se a tubulação não está comprimida ou dobrada.
	Obstrução do caminho do fluido	Use um novo controlador de fluxo ou conjunto de administração.
	Ao usar o VersaRate Plus nas configurações de posição mais baixas, como 1 a 3, para infundir fluidos de imunoglobulina de 20% (viscosos), isso pode causar interrupção da vazão ou resultar em uma vazão mais lenta do que o esperado.	Monitore o progresso do volume de fluido durante a infusão. Se a vazão for mais lenta do que o esperado, ajuste o botão do VersaRate Plus para uma posição mais alta para conseguir a vazão desejada. Se a vazão parar completamente, gire o botão do VersaRate Plus para a posição ABERTO por alguns segundos ou até que o fluido comece a sair e, em seguida, gire o botão de volta para a posição original e continue monitorando o progresso da infusão.

Manual do usuário (internacional)

Problema	Possível causa	Solução
		Se a vazão continuar parada, use um dispositivo VersaRate Plus diferente ou mude para os dispositivos controladores de fluxo VersaRate ou Infuset.
A vazão está ALTA	Combinação incorreta do conjunto SUB-Q com o controlador de fluxo ou configuração do controlador de fluxo para o fluido prescrito.	Verifique se a combinação correta do conjunto SUB-Q e da posição do Infuset ou do VersaRate está sendo usada. Consulte a calculadora ou a folha de dados de vazão apropriada para saber a vazão esperada.
		Se estiver usando o VersaRate ou o VersaRate Plus, gire o botão para uma configuração menor para reduzir a vazão.
	Fatores do paciente ou ambientais	Consulte a seção <i>Fatores que afetam a vazão</i> .
A vazão está BAIXA	Combinação incorreta do conjunto SUB-Q com o controlador de fluxo ou configuração do controlador de fluxo para o fluido prescrito.	Verifique se a combinação correta do conjunto SUB-Q e da posição do Infuset ou do VersaRate está sendo usada. Consulte a calculadora ou a folha de dados de vazão apropriada para saber a vazão esperada.
		Se estiver usando o VersaRate ou o VersaRate Plus, gire o botão para uma configuração mais alta para aumentar a vazão.
	Fatores do paciente ou ambientais	Consulte a seção <i>Fatores que afetam a vazão</i> e verifique se os fatores estão dentro dos limites pretendidos.
	Guardar o controlador de fluxo ou o conjunto SUB-Q com a braçadeira deslizando engatada por um longo período pode deformar temporariamente a tubulação e diminuir a vazão.	Não armazene o dispositivo com a braçadeira deslizando engatada por longos períodos.
	Obstrução parcial do caminho do fluido	Use um novo controlador de fluxo ou conjunto de administração.
O fluxo não PARA	O controlador de fluxo não está na posição DESLIGADO ou a braçadeira deslizando não está presa.	Verifique se a braçadeira deslizando do Infuset está totalmente fechada ou se o VersaRate está na posição DESLIGADO.
		Se o controlador de fluxo não conseguir interromper o fluxo, gire o cabo da unidade totalmente no sentido anti-horário para interromper o fluxo do fluido.

OBSERVAÇÃO:

Se alguma das condições acima persistir ou se o Sistema de infusão SClg60 não estiver funcionando conforme o esperado, interrompa o uso e entre em contato com a EMED Technologies pelo telefone +1-916-932-0071 e/ou seu profissional de saúde.

Sistema de infusão SCIg60®

Garantia

Partes cobertas:

Esta garantia se estende apenas ao comprador original do infusor SCIg60 e não a compradores ou usuários posteriores. O “comprador original” é a pessoa que comprou o infusor SCIg60 do fabricante ou do representante do fabricante.

Garantia limitada:

A EMED Technologies Corporation (“fabricante”) garante que o infusor SCIg60 está livre de defeitos de materiais e de fabricação por 3 (três) anos a partir da data da compra original, quando usado conforme pretendido e sob a orientação de pessoal médico autorizado. O não cumprimento dessas condições resultará na anulação da garantia.

O uso de acessórios ou componentes não especificados no manual do usuário do sistema de infusão SCIg60 pode afetar as vazões da solução de imunoglobulina e resultar em uma vazão diferente da aprovada para soluções de imunoglobulina e, portanto, não é recomendado. O fabricante não garante que o sistema de infusão SCIg60 funcionará de acordo com as especificações de desempenho se forem usados acessórios de terceiros.

Substituição:

Sujeito às condições e mediante conformidade com os procedimentos estabelecidos nesta garantia limitada, o fabricante reparará ou substituirá, a seu critério, qualquer infusor SCIg60, ou parte dele, que tenha sido recebido pelo fabricante ou pelo representante do fabricante dentro do período de garantia de três anos, e cujo exame revele, para o cumprimento do fabricante, que o produto está com defeito. Os produtos e as peças de reposição são garantidos apenas pelo restante do período de garantia original de três anos.



EMED Technologies Corporation
1262 Hawks Flight Court, Suite 200
El Dorado Hills, CA 95762, U.S.A.
+1.916.932.0071
info@emedtc.com
www.emedtc.com



Emergo Europe
Westervoortsedijk 60
6827 AT Arnhem
The Netherlands

