

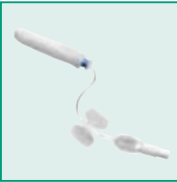
# Rapid Rhino

Tamponady Rapid Rhino są wykorzystywane w leczeniu krwawienia z nosa.

Łączą funkcję delikatnej tamponady z szybką agregacją płytek, trwałego tamowania krwawienia. Zapewniają maksymalny komfort pacjenta.

- Łatwy do aplikacji i usunięcia ze względu na hydrożelową strukturę oraz niewielki przekrój
- Szybko dostosowuje się do anatomicznego kształtu nosa.
- Zmniejsza powtórne krwawienia po wyjęciu, ponieważ nie przywiera do skrzepów
- Pozwala na utrzymanie wilgotnego środowiska dzięki Karboxymetylocelulozie (CMC)

## Pojedyncze



### Rapid Rhino 450

- 4.5 cm przednia, z nadmuchiwanym balonem,
- Wprowadzona z powodzeniem w pediatrii w przypadkach krwawienia z nosa
- Również do stosowania u pacjentów z małym anatomicznie nosem



### Rapid Rhino 750

- 7.5 cm jest również skutecznym rozwiązaniem przeciwko przednim i tylnym krwotokom.



### Rapid Rhino 551

- 5.5 cm nosowa przednia tamponada z kanałem oddechowym
- Dla pacjentów z COPD



### Rapid Rhino 900 NOWA!

- Zapewnia odpowiedni ucisk pozwalający na dobrą adaptację śluzówki po zabiegu
- Pomaga kontrolować krwawienia i minimalizuje ryzyko powstania krwiaka
- Hydrokoloidowa powłoka zapewnia dobre nawilżenie celem łatwego usunięcia opatrunku bez ingerencji w świeżo powstałe rany pooperacyjne.
- Zawiera dwa balony do pewniejszej kontroli krwotoków



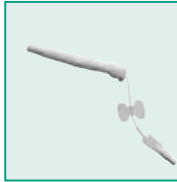
### Rapid Rhino 550

- 5.5 cm tamponada przednia
- Wysoka efektywność w tamowaniu krwawień z nosa w 90%



### Rapid Rhino 530

- Rapid-Pac™ 5.5 cm
- Tamponada nie pompowana, jako alternatywa dla opatrunków



### Rapid Rhino 751

- 7.5 cm tamponada przednio- tylna do stosowania w cięższych przypadkach

## Podwójne



### Rapid Rhino 552

- 5.5 cm dwustronna tamponada stosowana przy bardziej dotkliwych przypadkach krwawienia z nosa
- Zatrzymuje krwawienie z naczyń w przedniej części w obu nozdrzach.

### Rapid Rhino 553

- 5.5 cm dwustronna tamponada z kanałem do oddychania



### Rapid Rhino 752

- 7.5 cm tamponada przednio-tylna

### Rapid Rhino 753

- 7.5 cm tamponada przednio-tylna z kanałem oddechowym

## Technique Guide

ArthroCare® ENT



## Introducing Rapid Rhino® 900 for posterior epistaxis



**ArthroCare ENT**  
680 Vaqueros Avenue  
Sunnyvale, CA 94085-3523  
main phone 408-736-0224  
order entry **800-797-6520**  
order entry fax 888-994-2782  
**www.arthrocareENT.com**

**ArthroCare Europe AB**  
Skeppsbron 2  
111 30 Stockholm  
Sweden  
Tel +46 8 546 172 00  
Fax +46 8 546 172 39  
**info@arthrocare.se**



**EUMed Sp. z o.o.**  
ul. Chłopickiego 50  
04-275 Warszawa  
tel.: 22 879 69 20  
fax.: 22 610 83 95  
e-mail: [info@eumed.pl](mailto:info@eumed.pl)  
[www.eumed.pl](http://www.eumed.pl)

## Rapid Rhino is the epistaxis solution

Rapid Rhino is a nasal tamponade device that is specifically designed to address the major challenges in the management of epistaxis. Now introducing Rapid Rhino 900. This 9 cm pack is the first Rapid Rhino device with 2 balloons designed to control posterior bleeds originating from the Sphenopalatine artery. Finally there is a device that controls posterior epistaxis on the spot, while still maintaining the level of patient comfort Rapid Rhino is known for.

# Rapid Rhino 900 product usage directions

Soak for minimum 30 seconds

1

### Material handling

- To use Rapid Rhino 900, remove the device from the envelope package.
- Remove blue plastic tube encasing.
- Thoroughly saturate the product in *sterile water* by submerging the product for at least a full 30 seconds.

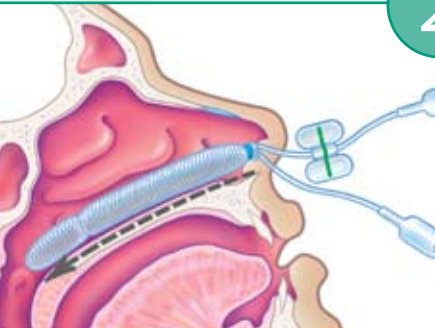


Rapid Rhino device placement

2

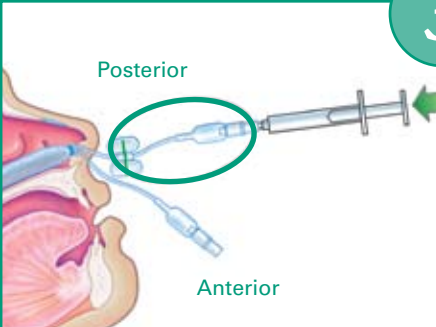
### Placement technique

- Insert the Rapid Rhino 900 into the patient's nostril parallel to the septal floor, or following along the superior aspect of the hard palate, until the blue indicator ring is inside the opening of the nostril.



Cuff inflation

3



### Technique Pearl

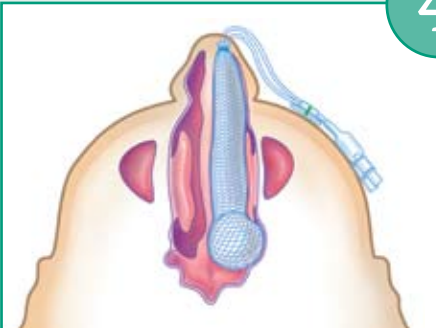
When there is sufficient pressure in the posterior chamber, remove the syringe from the inflation valve and gently pull the device anteriorly, as necessary, to ensure there is sufficient pressure on the posterior bleed site.

### Posterior cuff inflation

- Locate the inflation line with the *green striped* swallow guard butterfly. This indicates the posterior cuff which should be inflated first.
- Using a 20 cc syringe, slowly inflate the posterior balloon with *air only* inside the patient's nose. The balloon will conform to the anatomy of the posterior nasal cavity.
- Use the pilot cuff as you would on an endotracheal tube to monitor intranasal pressure as you inflate.
- Stop inflation when pilot cuff is rounded and firm.

Gentle and even pressure to the site of the bleed.

4



### Anterior cuff inflation

- Next, locate the second inflation line, without a swallow guard butterfly. This is to inflate the anterior balloon. Again, use the pilot cuff to maintain constant tactile feedback of intranasal pressure taking care not to overinflate.

Patient discharge

5

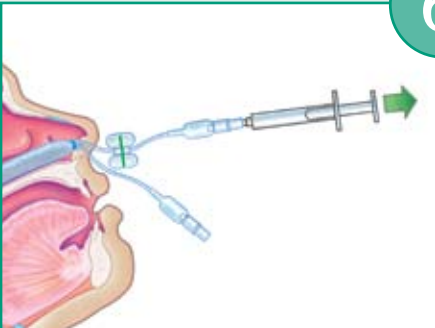


### Patient discharge

- When there is sufficient pressure in both balloons allow the patient to sit for 15-20 minutes prior to discharge. Swelling in the nasal anatomy will reduce and the balloons may need to be inflated more to avoid movement of the device.
- After this second assessment of the pilot cuff tape both inflation catheters to the patient's cheek for discharge.

Deflation and removal

6



### Removal

- The patient may come back 24-72 hours later to remove the device or they may see an ENT specialist for follow-up.