

URGENT: AVIS DE SÉCURITÉ: *MISE À JOUR*****

Canule de trachéotomie en PVC siliconé Portex™ Blue Line

9 septembre 2024

Chers clients de canules de trachéotomie en PVC siliconé Portex™ Blue Line :

Il s'agit d'une mise à jour de la communication précédente datée du 15 avril 2024. Smiths Medical a identifié des lots supplémentaires potentiellement concernés par le défaut de fabrication identifié dans l'avis initial. Par conséquent, Smiths Medical étend la portée de ce problème pour inclure les lots supplémentaires du tableau 1.

Le contenu mis à jour ou différent de la date de communication précédente du 15 avril 2024 est affiché en rouge.

Smiths Medical émet ce courrier pour vous informer d'un problème potentiel avec la canule de trachéotomie en PVC siliconé Portex™ Blue Line. Les informations suivantes détaillent le problème et les étapes à suivre.

Problème:

Smiths Medical a identifié un problème lié à la plaque de la collerette de la canule de trachéotomie en PVC siliconé Portex™ Blue Line . Plus précisément, ce mode de défaillance peut se manifester lors de l'utilisation par un détachement complet ou partiel de la plaque de la collerette de la canule de trachéotomie sur les canules de trachéotomie Portex ™ Blue Line Classic.

Risque potentiel:

Ce mode de défaillance peut entraîner une ventilation inadéquate pour le patient et un délogement complet de la canule de trachéotomie. L'hypoxie, le sous-dosage, le collapsus cardio-pulmonaire, la bradycardie, l'hypotension, l'arrêt respiratoire ou l'asphyxie peuvent potentiellement résulter du détachement partiel ou complet de la collerette. À ce jour, Smiths Medical a reçu cinq (5) rapports faisant état de blessures graves et aucun (0) décès potentiellement lié à ce problème.

Produit concerné:

Cent trente-sept (137) lots supplémentaires ont été identifiés après le 6 mars 2024 et sont potentiellement concernés par ce problème de fabrication. Les cent trente-sept lots supplémentaires identifiés ont été distribués entre le 19 février 2019 et le 2 février 2024. Veuillez-vous référer au tableau 1 ci-dessous pour une liste des numéros de lots supplémentaires expédiés en Suisse.



Tableau 1 : Produit(s) concerné(s)

Nom du produit	Référence article	Numéro de lot
TRACHEOSTOMY 4.0MM UNCUFFED 15MM CONNECTOR + 10/CA	100/506/040	3852376 3877640 3901278 3907962 3965902 4135714 4196633
TRACHEOSTOMY 4.5MM UNCUFFED 15MM CONNECTOR + 10/CA	100/506/045	3786898 3792293 3814894 4141509
TRACHEOSTOMY 5.0MM UNCUFFED 15MM CONNECTOR + 10/CA	100/506/050	3748818 3767388 3775414 3792294 3792295 3818663 3867128 3876209 3876205 3897842 3931131 3955115 3990447 4068699 4091918 4115634 4144704 4187263 4197391 4206469

Actions médicales Smiths:

Smiths Medical a mis en place un arrêt de distribution global pour garantir que tout stock détenu dans nos centres de distribution ne puisse pas être vendu et qu'aucun produit retourné ne soit redistribué. Smiths Medical fournira des produits de remplacement et/ou un avoir aux clients concernés.

Actions requises par le client :

- 1) Vérifiez tous les emplacements de stock au sein de votre institution à la recherche des référence article et des numéros de lot concernés répertoriés dans la notification et cessez de les utiliser. Détruisez tous les produits concernés en suivant le processus de mise au rebut de votre établissement. Si la destruction n'est pas immédiatement possible dans votre établissement, le produit doit alors être mis en quarantaine jusqu'à son élimination.
- 2) Partagez cette notification avec tous les utilisateurs potentiels du dispositif pour vous assurer qu'ils sont au courant de cette notification et des mesures proposées. Si les appareils sont utilisés à un autre endroit, veuillez vous assurer que cette communication y est transmise.



- 3) Remplissez et renvoyez le formulaire de réponse client ci-joint à <u>EMEA-FSN@icumed.com</u> dans les 10 jours suivant sa réception pour accuser réception de cette notification, même si vous ne possédez aucun produit concerné.
- 4) **DISTRIBUTEURS**: Si vous avez distribué des produits potentiellement concernés à vos clients, veuillez leur transmettre immédiatement cet avis et leur demander de remplir le formulaire de réponse et de **VOUS** le retourner. Ensuite, le **DISTRIBUTEUR** doit remplir un <u>formulaire UNIQUE</u> avec les détails requis et le retourner à EMEA-FSN@icumed.com

Pour plus d'informations, veuillez contacter Smiths Medical en utilisant les informations suivantes :

Contact médical Smiths	Coordonnées	Domaine de soutien	
Gestion globale des réclamations	globalcomplaints@icumed.com	Pour signaler des événements indésirables ou des rélamations concernant un produit	
Service client	https://www.icumed.com/about- us/contact-us	Informations complémentaires ou assistance	
Avis de sécurité sur le terrain	EMEA-FSN@icumed.com ou contactez votre représentant commercial	Questions concernant cet avis de sécurité sur le terrain	

L'autorité compétente règlementaire de votre pays a été informée de cette action

Smiths Medical s'engage envers la sécurité des patients et s'efforce de fournir des produits d'une fiabilité exceptionnelle et le plus haut niveau de satisfaction à ses client. Merci pour votre soutien rapide sur cette question importante. Nous apprécions votre coopération.

Sincèrement,

Andy Mathein Vice-président de la qualité

Voir ci-dessous:

• Formulaire de réponse client



URGENT : AVIS DE SÉCURITÉ : FORMULAIRE DE RÉPONSE -***MISE À JOUR***

Canule de trachéotomie en PVC siliconé Portex™ Blue Line

9 septembre 2024

Vérifiez vos stocks et complétez les informations ci-dessous, même si vous ne possédez pas le produit concerné. <u>Le fait de ne pas remplir toutes les sections de cette page peut entraîner un avoir incorrect, retardé ou refusé.</u>

Veuillez renvoyer le formulaire complété à <u>EMEA-FSN@icumed.com</u>. Si vous avez des questions sur ce formulaire, veuillez contacter <u>EMEA-FSN@icumed.com</u> ou votre représentant commercial local.

Nom de l'hôpital/établissemer	nt				
Adresse de l'hôpital/établisser	ment				
Numéro de téléphone					
Nom et titre de la personne re	mplissant ce formulaire				
Signature de la personne remp	olissant ce formulaire				
Date					
En cas d'achat auprès d'un dist le nom/l'emplacement du dist traçabilité.	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	ıer ici			
Veuillez sélectionner une case : Je <u>n'ai AUCUN</u> produit concer OUI, j'ai des produits concer fournies et détruit tous les article Si vous avez des produit TABLEAU 1	nés, j'ai informé les utilis	sateurs d u ci-dess	e mon établisse ous)	ement et j'ai suivi les ins	tructions qui m'ont été
Numéro de lot	Quantité en stock	Quantité détruite		Date de destruction	Bon de commande, note de débit ou facture
	le produit, veuillez com dre à ICU Medical avec le				ns rassemblées reçues
Numéro de lot	Quantité détru		Date de de	estruction	
	localement par le	client			

Les événements indésirables et les plaintes associés à l'utilisation de ce produit doivent être signalés et envoyés par courrier électronique au service mondial de gestion des plaintes de Smiths Medical à globalcomplaints@icumed.com.