

# **URGENTE: AVVISO DI SICUREZZA SUL CAMPO-**

## \*\*\*AGGIORNATA\*\*\*

## **Tubo tracheostomico Portex ™ Blue Line in PVC siliconato**

9 settembre 2024

Gentili clienti del tubo tracheostomico in PVC siliconato Portex ™ Blue Line:

Questo è un aggiornamento alla precedente comunicazione datata 15 aprile 2024. Smiths Medical ha identificato ulteriori lotti potenzialmente interessati dal difetto di fabbricazione identificato nell'avviso originale. Pertanto, Smiths Medical sta ampliando l'ambito di questo problema per includere i lotti aggiuntivi nella Tabella 1.

Il contenuto aggiornato o diverso dalla precedente data di comunicazione 15 aprile 2024 è mostrato in carattere rosso.

Smiths Medical invia questa lettera per informarla di un potenziale problema con il tubo tracheostomico in PVC siliconato Portex ™ Blue Line . Le seguenti informazioni descrivono in dettaglio il problema e i passaggi necessari da eseguire.

#### Problema:

Smiths Medical ha identificato un problema relativo alla piastra della flangia del tubo tracheostomico in PVC siliconato Portex ™ Blue Line . Nello specifico, questa modalità di guasto può manifestarsi durante l'uso come un distacco completo o parziale della piastra della flangia dalla cannula tracheostomica sulle cannule tracheostomiche Portex ™ Blue Line Classic.

#### Potenziale rischio

Questa modalità di guasto può portare a una ventilazione inadeguata per il paziente e al completo spostamento della cannula tracheostomica. Ipossia, sottodosaggio , collasso cardiopolmonare, bradicardia, ipotensione, arresto respiratorio o asfissia possono potenzialmente derivare dal distacco parziale o completo della flangia. Ad oggi, Smiths Medical ha ricevuto cinque (5) segnalazioni di lesioni gravi e zero (0) decessi potenzialmente correlati a questo problema.

#### **Prodotto interessato**

Ci sono centotrentasette (137) lotti aggiuntivi identificati dopo il 6 marzo 2024 che sono potenzialmente interessati da questo problema di produzione. I centotrentasette lotti aggiuntivi identificati sono stati distribuiti tra il 19 FEBBRAIO 2019 e il 2 FEBBRAIO 2024. Fare riferimento alla Tabella 1 di seguito per un elenco dei numeri di lotto aggiuntivi che sono stati spediti in Svizzera.



Tabella 1: Prodotti interessati

| nama dal nua datta                                   | Codice      | Numero di          |
|--|-------------|--------------------|
| nome del prodotto                                    | articolo    | lotto              |
|  |             | 3852376            |
|  |             | 3877640            |
| TRACHEOGRAM A ONANA LINICHEEF AFRANA CONNECTOR 40/CA | 100/506/040 | 3901278            |
| TRACHEOSTOMY 4.0MM UNCUFFED 15MM CONNECTOR + 10/CA   |             | 3907962            |
|  |             | 3965902            |
|  |             | 4135714            |
|  |             | 4196633<br>3786898 |
|  |             | 3780898            |
| TRACHEOSTOMY 4.5MM UNCUFFED 15MM CONNECTOR + 10/CA   | 100/506/045 | 3814894            |
|  |             | 4141509            |
|  |             | 3748818            |
|  |             | 3767388            |
|  | 100/506/050 | 3775414            |
|  |             | 3792294            |
|  |             | 3792295            |
|  |             | 3818663            |
|  |             | 3867128            |
|  |             | 3876209            |
|  |             | 3876205            |
|  |             | 3897842            |
| TRACHEOSTOMY 5.0MM UNCUFFED 15MM CONNECTOR + 10/CA   |             | 3931131            |
|  |             | 3955115            |
|  |             | 3990447            |
|  |             | 4068699            |
|  |             | 4091918            |
|  |             | 4115634            |
|  |             | 4144704            |
|  |             | 4187263            |
|  |             | 4197391            |
|  |             | 4206469            |

#### Azioni di Smiths Medical:

Smiths Medical ha avviato una sospensione delle spedizioni globali per garantire che le scorte detenute presso i nostri centri di distribuzione non possano essere vendute e che qualsiasi prodotto restituito non venga ulteriormente distribuito. Smith's Medical fornirà prodotti sostitutivi e/o credito ai clienti interessati.

#### **Azioni richieste dal cliente:**

- 1) Controlli in tutte le posizioni di inventario all'interno del vostro istituto i numeri di catalogo e i numeri di lotto interessati elencati nella notifica e interrompa l'uso. Elimini tutti i prodotti interessati seguendo la procedura di smaltimento del proprio istituto. Se lo smaltimento non è immediatamente possibile presso la vostra struttura, il prodotto deve essere messo in quarantena fino allo smaltimento.
- 2) Condivida questa notifica con tutti i potenziali utenti del dispositivo per assicurarvi che siano a conoscenza di questa notifica e delle soluzioni proposte. Se i dispositivi vengono utilizzati in un altro luogo, assicuratevi che questa comunicazione venga recapitata lì.



- 3) Compili e restituisca il modulo di risposta del cliente allegato a <a href="mailto:EMEA-FSN@icumed.com">EMEA-FSN@icumed.com</a> entro 10 giorni dal ricevimento per confermare di aver compreso questa notifica, anche se non dispone di alcun prodotto interessato.
- 4) **DISTRIBUTORI:** Se avete distribuito prodotti potenzialmente interessati ai vostri clienti, inoltrate loro immediatamente questo avviso e chiedete loro di completare il modulo di risposta e di **restituirvelo**. Successivamente il **DISTRIBUTORE** dovrà compilare un <u>modulo UNICO</u> con i dettagli richiesti e rispedirlo a <u>EMEA-FSN@icumed.com</u>

Per ulteriori domande, contatti Smiths Medical utilizzando le seguenti informazioni:

| Contatto Smiths Medical       | Informazioni sui contatti   | Aree di supporto                                       |  |  |
|-------------------------------|---|--|--|--|
| Gestione globale dei reclami  | globalcomplaints@icumed.com   | Per segnalare eventi avversi o<br>reclami sui prodotti |  |  |
| Servizio Clienti              | https://www.icumed.com/about-<br>us/contact-us                        | Ulteriori informazioni o<br>assistenza                 |  |  |
| Avviso di sicurezza sul campo | EMEA-FSN@icumed.com o<br>contatta il tuo rappresentante di<br>vendita | Domande su questo avviso di<br>sicurezza sul campo     |  |  |

L'agenzia di regolamentazione del Suo Paese è stata informata di questa azione

Smiths Medical è impegnata nella sicurezza dei pazienti e si impegna a fornire un'eccezionale affidabilità dei prodotti e il massimo livello di soddisfazione del cliente. Grazie per il vostro tempestivo supporto su questa importante questione. Apprezziamo la Vostra collaborazione.

Cordiali saluti,

Andy Mathein Vicepresidente della Qualità

#### Vedi sotto:

Modulo di risposta del cliente



# URGENTE: AVVISO DI SICUREZZA SUL CAMPO – MODULO DI RISPOSTA \*\*\*AGGIORNATA\*\*\*

### Tubo tracheostomico Portex ™ Blue Line in PVC siliconato

9 settembre 2024

Controlli il suo inventario e completi le informazioni di seguito, anche se non dispone del prodotto interessato. <u>Il mancato completamento di tutte le sezioni di questa pagina può comportare un accredito improprio, ritardato o negato.</u>

Si prega di restituire il modulo compilato a <u>EMEA-FSN@icumed.com</u>. Se avete domande su questo modulo, contattate <u>EMEA-FSN@icumed.com</u> o il vostro rappresentante di vendita locale .

| Non  | ne dell'ospedale/struttura  |   |                     |                   |                   |              |                                   |  |
|------|---|---|---------------------|-------------------|-------------------|--------------|-----------------------------------|--|
| Indi | Indirizzo dell'ospedale/struttura   |   |                     |                   |                   |              |                                   |  |
| Nun  | nero di telefono  |   |                     |                   |                   |              |                                   |  |
| Non  | Nome e titolo della persona che compila questo modulo   |   | ılo                 |                   |                   |              |                                   |  |
| Firm | na della persona che compila  | a questo modulo                                       |                     |                   |                   |              |                                   |  |
| Data | a   |   |                     |                   |                   |              |                                   |  |
|      | Se acquistato tramite un distributore, elencare qui il nome/ubicazione del distributore per scopi di tracciabilità  |   | ilità               |                   |                   |              |                                   |  |
| □ sì | ON ho prodotti interessati (o<br>, ho prodotti interessati, ho<br>to tutti gli articoli interessati<br>Se hai a portata di mano<br>TABELLA 1  | avvisato gli utenti nella<br>i (vedere la tabella seg | a mia sti<br>uente) | ruttura e ho segu | uito le istruzior | ni che mi se | ono state fornite e ho            |  |
|      | Numero di lotto   | Quantità in<br>inventario                             | Qua                 | ntità distrutta   | Data di dist      | ruzione      | PO, nota di addebito<br>o fattura |  |
|      |   |   |                     |                   |                   |              |                                   |  |
|      |   |   |                     |                   |                   |              |                                   |  |
|      |   |   |                     |                   |                   |              |                                   |  |
|      | Se ha distribuito ulteriormente il prodotto, completi la tabella seguente con le informazioni raccolte ricevute dai Vostri clienti e risponda a ICU Medical con le informazioni generali.  TAVOLO 2 |   |                     |                   |                   |              |                                   |  |
|      | Numero di lotto Quantii localmen  |   |                     |                   | istruzione        |              |                                   |  |
|      |   |   |                     |                   |                   |              |                                   |  |
|      |   |   |                     |                   |                   |              |                                   |  |
|      |   |   |                     |                   |                   |              |                                   |  |

Eventi avversi e reclami associati all'uso di questo prodotto devono essere segnalati e inviati tramite e-mail al dipartimento di gestione dei reclami globali di Smiths Medical all'indirizzo globalcomplaints@icumed.com.