



**EN - ENDOSCOPIC DRAINAGE STENTS AND
APPLICATION SYSTEM**

**FR - ENDOPROTHÈSE DE DRAINAGE ET SYSTÈME
D'APPLICATION**

**NL - ENDOSCOPISCHE DRAINAGE-STENTS EN
STENTPLAATSINGS SYSTEEM**

**ES - STENT ENDOSCÓPICOS DE DRENAJE Y
INTRODUCTORES**

**DE - ENDOSKOPISCHE DRAINAGE-STENTS
UND APPLIKATIONSSYSTEM**

**PT - PRÓTESES DE DRENAGEM ENDOSCÓPICA E
SISTEMA DE APLICAÇÃO**

**IT - STENT PER DRENAGGIO ENDOSCOPICO
E SISTEMA DI APPLICAZIONE**

**EL - ΕΝΔΟΠΡΟΘ'ΕΣΕΙΣ ΕΝΔΟΣΚΟΠΙΚ'ΗΣ
ΠΑΡΟΧ'ΕΤΕΥΣΗΣ ΚΑΙ Σ'ΥΣΤΗΜΑ ΕΦΑΡΜΟΓ'ΗΣ**

AR - دعامة التصريف بالتنظير الداخلي وجهاز التطبيق

**TR - ENDOSKOPIK DRENAJ STENTI VE UYGULAMA
SISTEMI**



**G-Flex Europe S.P.R.L. - 20, Rue de l'industrie 1400
Nivelles - Belgium | Phone: +32 67.88.36.65
Email: info@g-flex.com | Website: www.g-flex.com**

Current Name: IFU-Endoscopic Drainage Stent and Application System Creation Date: 06/10/2020

Version: 15_

This document is only controlled in electronic format by the QM.

EN - INSTRUCTION FOR USE	3
FR - MODE D'EMPLOI	8
NL - GEBRUIKSAANWIJZING	14
ES - INSTRUCCIONES DE USO	19
DE - GEBRAUCHSANWEISUNG.....	25
PT - INSTRUÇÕES DE USO.....	31
IT - ISTRUZIONI PER L'USO	36
EL - ΟΔΗΓΊΕΣ ΧΡΉΣΗΣ	42
AR العربية - تعليمات الاستخدام.....	48
TR - KULLANIM TALIMATLARI	53

EN - INSTRUCTION FOR USE

Intended Use

The Endoscopic Drainage Stents are used to drain biliary or pancreatic obstructions or to drain pseudo-cysts through the digestive wall or to drain fistulas post operation.

Application systems are used to place stents via endoscope.

Product Description

Endoscopic Drainage stents are radiopaque with or without flaps, with 1 or 2 or without pigtails. In order to facilitate the mounting orientation of the stent, they all have always and only the distal end tapered.

The application system in 8.5 Fr (color code: orange) or 10 Fr (color code: red) is made of an outer pusher over a guiding catheter that has a radiopaque metal ring at the distal extremity and a Y connector at the proximal end.

The application system in 5 Fr (color code: none) or 7 Fr (color code: yellow) is made of an outer pusher only with a radiopaque metal ring at the distal extremity.

G-Flex offers kits in 7 Fr, composed of a stent, a positioning sleeve and an outer pusher. We also have kits in 8.5 Fr and 10 Fr, composed by a stent **pre-mounted** on the guiding catheter with a positioning sleeve and an outer pusher.

If the application system is not presented with your stent, please consider having one on hands always respecting the French size of the stent. (Refer to the current catalogue for more information)

Advices before first application

Please read carefully and follow all safety operating instructions and warnings before first application of the device.

A previous knowledge regarding handling and operation is required and essential.

Unpack the instrument carefully and examine the devices for any possibility of damage. In case of any damage or missing items contact your distributor immediately.



If the package present any damaged, the sterility of the device is not guarantee.

Handling and Operation



The Endoscopic Drainage Stents are placed in conjunction with an endoscope, a guide wire, a pusher and, when necessary, a guiding catheter



To facilitate the application, an endoscopic sphincterotomy prior to guide wire placement is recommended. (Please observe HF-generator and sphincterotome manufacturer's instructions).



It is recommended NOT to remove the stent by inflating a ballon inside the stent.



The patient and the stent should be regularly followed-up to remove the stent immediately in case of clog, migration or fallout from the papilla.

Procedure

For stent pre-mounted over the application system in 8.5 Fr or 10 Fr, please proceed as follows:

- Choose the diameter and length of the stent to be placed.
- Remove the kit from its packaging and remove the yellow stopper at the distal extremity of the stent.
- Introduce slowly the complete device over the guide wire by inserting the guide wire inside the distal end of the guiding catheter until the tapered distal extremity stent reach the entrance of the biopsy channel.
- Push the positioning sleeve forward over the proximal flap to lower it in order to protect it while inserting the stent and the rest of the device inside the biopsy channel.



Note the positioning sleeve will stay out of the biopsy channel.

- Advance the guiding catheter until the radiopaque ring passes the obstructed area.
- Once the guiding catheter is in the desired place, unscrew the luer-lock connection of the Y-connector to release the pusher from the guiding catheter.
- Slowly advance the pusher until it reaches the proximal extremity of the stent.



To hold the guide wire in place with the guiding catheter, use the sealing cap on the Y-connector. Injection of contrast is possible via the guiding catheter Y-connector lateral connection. Do this with the sealing cap closed.

- To place the stent into its final position, hold the guiding catheter with one hand while slowly advancing the pusher.



Keep guiding catheters position while placing the stent

- Once the stent is placed, pull the guiding catheter and the guide wire back into the biopsy channel while keeping the pusher in its position. After the complete removal of those devices, the stent will regain its original shape.
- Finally, remove pusher, guiding catheter and guide wire out of the scope.

For 7 Fr stents in kit, please proceed as follows:

- Choose the length of the stent to be placed
- Remove the kit (stent, positioning sleeve and application system) out of the packaging.
- Over the guide wire, place the tapered distal extremity of the stent, followed by the application system and the positioning sleeve over the application system until the stent reach the entrance of the biopsy channel.

- Push the positioning sleeve forward over the proximal flap to lower it in order to protect it while inserting the stent and the rest of the device inside the biopsy channel.



Note the positioning sleeve will stay out of the biopsy channel.

- To place the stent in the desired location, hold the guide wire with one hand while pushing the application system forward with the other hand until the stent is in place.
- Once the stent is placed, pull the guide wire back into the biopsy channel while holding the application system in place. After the complete removal of the guide wire, the stent will regain its original shape.
- Finally, remove application system out of the scope

For stents in 5 Fr or 7 Fr, please proceed as follows:

- Choose the shape, diameter and length of the stent to be placed.



Note: make sure to have on hands an application system with the same diameter as the stent selected (5 Fr or 7 Fr).

- Remove the stent with its positioning sleeve and the application system out of their packaging.
- Over the guide wire, place the tapered distal extremity of the stent, followed by the application system and the positioning sleeve over the application system until the stent reach the entrance of the biopsy channel.
- Push the positioning sleeve forward over the proximal flap to lower it in order to protect it while inserting the stent and the rest of the device inside the biopsy channel.



Note the positioning sleeve will stay out of the biopsy channel.

- To place the stent in the desired location, hold the guide wire with one hand while pushing the application system forward with the other hand until the stent is in place.
- Once the stent is placed, pull the guide wire back into the biopsy channel while holding the application system in place. After the complete removal of the guide wire, the stent will regain its original shape.
- Finally, remove application system out of the scope.

For stents in 8.5 Fr or 10 Fr, please proceed as follows:

- Choose the shape, diameter and length of the stent to be placed.



Note: make sure to have on hands an application system with the same diameter as the stent selected (8.5 Fr or 10 Fr).

- Remove the stent with its positioning sleeve and the application system out of their packaging.
- Insert the positioning sleeve from the distal end of the guiding catheter all the way up the proximal Y connector.

- Place the stent from its proximal extremity (NOT tapered side) over the guiding catheter until it reaches the distal extremity of the pusher.
- Insert the assembled stent and application system over the guide wire by inserting the guide wire inside the distal end of the guiding catheter until the tapered distal extremity stent reach the entrance of the biopsy channel.
- Push the positioning sleeve forward over the proximal flap to lower it in order to protect it while inserting the stent and the rest of the device inside the biopsy channel.



Note the positioning sleeve will stay out of the biopsy channel.

- Advance the guiding catheter until the radiopaque ring passes the obstructed area.
- Once the guiding catheter is in the desired place, unscrew the luer-lock connection of the Y-connector to release the pusher from the guiding catheter.
- Slowly advance the pusher until it reaches the proximal extremity of the stent.



To hold the guide wire in place with the guiding catheter, use the sealing cap on the Y-connector. Injection of contrast is possible via the guiding catheter Y-connector lateral connection. Do this with the sealing cap close.

- To place the stent into its final position, hold the guiding catheter with one hand while slowly advancing the pusher.



Keep guiding catheters position while placing the stent

- Once the stent is placed, pull the guiding catheter and the guide wire back into the biopsy channel while keeping the pusher in its position. After the complete removal of those devices, the stent will regain its original shape.
- Finally, remove pusher, guiding catheter and guide wire out of the scope.

For stents removal, please proceed as follows:

- As the stent has been placed in the desired location with the proximal extremity appearing into the digestive system cavity, it can be removed by gently pulling it with a foreign body retriever forceps or a snare or even a basket.
- Once the stent has been pulled out remove it from the patient along with the scope and the removing device used.

Contraindication

The contraindications include without being limited to poor general condition such as respiratory failure, risk of aspiration, general blood coagulation and wound healing disorders, asymptomatic stenosis or jaundice, endoscopically impassible stenosis, acute, non-biliary pancreatitis, absent patient consent. The device is not indicating for paediatric procedures

Precautions

The stent is radiopaque, MRI compatibility has not been established. In case of long-term use, the stent should be monitored for replacement every three months intervals as these stents are not intended for permanent implant use.

Storage

This device is delivered sterilized and in order to maintain this state until its first use it must be kept in its original sterilized package.



Do not put any objects on the instrument or its package!
Do not store the instruments near aggressive chemical products!



Do not expose the instruments to direct or indirect sunlight or other ultra-violet rays!



Keep in dry area

Complaints will not be taken under consideration if the instruments have been stored improperly.

Cleaning and Sterilization



These products are designed and warranted for single use!

Risk in case of reuse

These devices are for single use only. G-Flex denied all responsibility in case of reuse. The reuse of single use device might present risk to the safety of the user or patient, due to possible uncontrolled contamination and / or unreliability of the device performance.

User

The users of G-FLEX instruments must be specialists in their fields. An appropriate and specific training for preparation, care and maintenance of the flexible instruments is required.

Repairing and complaints

In health protection of our employees only disinfected or sterilized instruments will be accepted for analysis or repairing. In any case disinfection or sterilization dates and validity must be labelled outside the package. If this requirement has not been fulfilled the instruments will be returned to the sender without analysis or repairing.

Product disposal



After use, these products may be a potential biohazard. Handle and dispose of in accordance with accepted medical practice and applicable local, state and federal laws and regulations.

Legal foundation

The Law of the European Union applied.

Product support

In case of questions or difficulties concerning our instruments please contact your local distributor or G-FLEX directly during regular working hours.

Times available: Monday to Friday; 9am to 5pm (MET)

FR - MODE D'EMPLOI

Usage prévu

Les endoprothèses de drainage sont utilisées pour drainer les obstructions biliaires ou pancréatiques ou encore les pseudokystes à travers la paroi digestive ou pour drainer les fistules post-opératoires.

Les systèmes d'application sont utilisés pour positionner des endoprothèses au moyen d'un endoscope.

Description du produit

Les endoprothèses de drainage sont radio-opaques avec ou sans ergot, avec 1 ou 2 ou sans queue de cochon. Afin de simplifier l'orientation de montage des endoprothèses, leur extrémité distale est toujours en biseau.

Le système d'application de 8,5 Fr (code couleur : orange) ou de 10 Fr (code couleur : rouge) est composé d'un dispositif pousseur externe installé sur un cathéter-guide doté d'un anneau de métal radio-opaque au niveau de l'extrémité distale ainsi que d'un connecteur en Y au niveau de l'extrémité proximale.

Le système d'application de 5 Fr (code couleur : aucun) ou de 7 Fr (code couleur : jaune) est composé d'un dispositif pousseur externe doté d'un anneau de métal radio-opaque au niveau de l'extrémité distale.

G-Flex propose également des kits au format 7 Fr, composés d'une endoprothèse, d'un manchon de positionnement et d'un dispositif pousseur externe. Nous proposons également des kits de 8,5 Fr et de 10 Fr, composés d'une endoprothèse prémontée sur le cathéter-guide, avec manchon de positionnement et dispositif pousseur externe.

Si le système d'application n'est pas fourni avec votre endoprothèse, veuillez en prévoir un qui respecte la taille de l'endoprothèse en French. (Reportez-vous au catalogue pour plus d'informations)

Conseils avant la première utilisation

Veuillez lire attentivement et suivre avec précaution le mode d'emploi ainsi que les mises en garde avant d'utiliser pour la première fois le produit.

Il est nécessaire et essentiel de disposer de connaissances préalables du maniement et de l'utilisation du produit.

Déballer le produit avec précaution et vérifiez que les outils ne sont pas endommagés. Si un outil est endommagé ou manquant, veuillez contacter votre

fournisseur immédiatement



Si l'emballage présente le moindre dommage, la stérilité du produit n'est plus garantie.

Maniement et utilisation



L'endoprothèse de drainage endoscopique se place via un endoscope, un fil guide, un pousoir et, si nécessaire, un cathéter de guidage.



Il est recommandé d'effectuer une sphinctérotomie endoscopique avant le placement du câble de guidage, afin de faciliter l'application. (Observer les instructions du fabricant du générateur HF et du sphinctérotome).



Il est recommandé de NE PAS retirer le stent en gonflant un ballon à l'intérieur du stent.



Le patient doit faire l'objet d'un suivi régulier pour retirer immédiatement le stent en cas d'obstruction, de migration ou de retombée de la papille.

Procédure

Pour une endoprothèse prémontée sur le système d'application de taille 8,5 Fr ou 10 Fr, procédez comme suit:

- Choisissez le diamètre et la longueur de l'endoprothèse à positionner.
- Sortez le kit de son emballage et retirez l'obturateur jaune situé sur l'extrémité distale de l'endoprothèse.
- Placez lentement le dispositif sur le fil-guide en insérant ce dernier dans l'extrémité distale du cathéter-guide jusqu'à ce que l'extrémité distale biseautée de l'endoprothèse atteigne l'entrée du canal de biopsie.
- Poussez le manchon de positionnement vers l'avant par-dessus l'ergot proximal afin de l'abaisser et de le protéger pendant l'insertion de l'endoprothèse et du reste du dispositif dans le canal de biopsie.



Veillez noter que le manchon de positionnement doit rester à l'extérieur du canal de biopsie.

- Avancez jusqu'à ce que l'anneau radio-opaque du cathéter-guide dépasse la zone d'obstruction.
- Une fois le cathéter-guide en place, dévissez le raccord Luer-Lock du connecteur en Y pour libérer le dispositif pousseur du cathéter-guide.
- Avancez lentement le dispositif pousseur jusqu'à ce qu'il atteigne l'extrémité proximale de l'endoprothèse.



Pour maintenir le fil-guide en place avec le cathéter-guide, utilisez le bouchon de fermeture du connecteur en Y. L'injection de produit de contraste est possible via le raccord latéral du connecteur en Y du cathéter-guide. Pour cela, le bouchon de fermeture doit être fermé.

- Pour placer l'endoprothèse dans sa position définitive, tenez le cathéter-guide d'une main tout en avançant lentement le dispositif pousseur.



Maintenez le cathéter-guide en place pendant le positionnement de l'endoprothèse.

- Une fois l'endoprothèse positionnée, rétractez le cathéter-guide et le fil-guide dans le canal de biopsie tout en maintenant le dispositif pousseur en position. Une fois ces dispositifs entièrement rétractés, l'endoprothèse retrouve sa forme d'origine.
- Enfin, retirez le dispositif pousseur, le cathéter-guide et le fil-guide de l'endoscope.

Pour les endoprothèses en kit de 7 Fr, procédez comme suit :

- Choisissez la longueur de l'endoprothèse à positionner.
- Retirez le kit (endoprothèse, manchon de positionnement et système d'application) de son emballage.
- Placez l'extrémité distale biseautée de l'endoprothèse par-dessus le fil-guide, suivie du système d'application et du manchon de positionnement par-dessus le système d'application, jusqu'à ce que l'endoprothèse atteigne l'entrée du canal de biopsie.
- Poussez le manchon de positionnement vers l'avant par-dessus l'ergot proximal afin de l'abaisser et de le protéger pendant l'insertion de l'endoprothèse et du reste du dispositif dans le canal de biopsie.



Veillez noter que le manchon de positionnement doit rester à l'extérieur du canal de biopsie.

- Pour placer l'endoprothèse à l'endroit désiré, tenez le fil-guide d'une main tout en poussant le système d'application vers l'avant de l'autre main, jusqu'à ce que l'endoprothèse soit en place.
- Une fois l'endoprothèse positionnée, rétractez le fil-guide dans le canal de biopsie tout en maintenant le système d'application en position. Une fois le fil-guide entièrement rétracté, l'endoprothèse retrouve sa forme d'origine.
- Enfin, retirez le système d'application de l'endoscope.

Pour les endoprothèses de 5 Fr ou 7 Fr, procédez comme suit :


- Choisissez la forme, le diamètre et la longueur de l'endoprothèse à positionner.



Remarque : assurez-vous de disposer d'un système d'application du même diamètre que celui de l'endoprothèse sélectionnée (5 Fr ou 7 Fr).

- Retirez l'endoprothèse, son manchon de positionnement et le système d'application de leur emballage.
- Placez l'extrémité distale biseautée de l'endoprothèse par-dessus le fil-guide, suivie du système d'application et du manchon de positionnement par-dessus le système d'application, jusqu'à ce que l'endoprothèse atteigne l'entrée du canal de biopsie.
- Poussez le manchon de positionnement vers l'avant par-dessus l'ergot proximal afin de l'abaisser et de le protéger pendant l'insertion de l'endoprothèse et du


reste du dispositif dans le canal de biopsie.

 Veuillez noter que le manchon de positionnement doit rester à l'extérieur du canal de biopsie.


- Pour placer l'endoprothèse à l'endroit désiré, tenez le fil-guide d'une main tout en poussant le système d'application vers l'avant de l'autre main, jusqu'à ce que l'endoprothèse soit en place.
- Une fois l'endoprothèse positionnée, rétractez le fil-guide dans le canal de biopsie tout en maintenant le système d'application en position. Une fois le fil-guide entièrement rétracté, l'endoprothèse retrouve sa forme d'origine.
- Enfin, retirez le système d'application de l'endoscope.

Pour les endoprothèses de 8,5 Fr ou 10 Fr, procédez comme suit :


- Choisissez la forme, le diamètre et la longueur de l'endoprothèse à positionner.

 Remarque : assurez-vous de disposer d'un système d'application du même diamètre que celui de l'endoprothèse sélectionnée (8,5 Fr ou 10 Fr).

- Retirez l'endoprothèse, son manchon de positionnement et le système d'application de leur emballage.
- Insérez le manchon de positionnement à partir de l'extrémité distale du cathéter-guide jusqu'au connecteur en Y proximal.
- Placez l'endoprothèse à partir de l'extrémité proximale (côté NON biseauté) par-dessus le cathéter-guide jusqu'à atteindre l'extrémité distale du dispositif pousseur.
- Insérez l'ensemble endoprothèse et système d'application par-dessus le fil-guide en insérant ce dernier dans l'extrémité distale du cathéter-guide jusqu'à ce que l'extrémité distale biseautée de l'endoprothèse atteigne l'entrée du canal de biopsie.
- Poussez le manchon de positionnement vers l'avant par-dessus l'ergot proximal afin de l'abaisser et de le protéger pendant l'insertion de l'endoprothèse et du reste du dispositif dans le canal de biopsie.

 Veuillez noter que le manchon de positionnement doit rester à l'extérieur du canal de biopsie.

- Avancez jusqu'à ce que l'anneau radio-opaque du cathéter-guide dépasse la zone d'obstruction.
- Une fois le cathéter-guide en place, dévissez le raccord Luer-Lock du connecteur en Y pour libérer le dispositif pousseur du cathéter-guide.
- Avancez lentement le dispositif pousseur jusqu'à ce qu'il atteigne l'extrémité proximale de l'endoprothèse.

 Pour maintenir le fil-guide en place avec le cathéter-guide, utilisez le bouchon de fermeture du connecteur en Y. L'injection de produit de contraste est possible via le raccord latéral du connecteur en Y du cathéter-guide. Pour

cela, le bouchon de fermeture doit être fermé.

- Pour placer l'endoprothèse dans sa position définitive, tenez le cathéter-guide d'une main tout en avançant lentement le dispositif pousseur.



Maintenez le cathéter-guide en place pendant le positionnement de l'endoprothèse.

- Une fois l'endoprothèse positionnée, rétractez le cathéter-guide et le fil-guide dans le canal de biopsie tout en maintenant le dispositif pousseur en position. Une fois ces dispositifs entièrement rétractés, l'endoprothèse retrouve sa forme d'origine.
- Enfin, retirez le dispositif pousseur, le cathéter-guide et le fil-guide de l'endoscope.

Pour retirer les endoprothèses, procédez comme suit:

- Lorsque l'endoprothèse a été positionnée à l'endroit désiré et que son extrémité proximale est visible dans la cavité du système digestif, elle pourra être retirée en tirant doucement dessus à l'aide d'une pince de retrait de corps étranger, d'un collet voire d'un panier d'extraction.
- Une fois l'endoprothèse extraite, retirez-la du patient ainsi que l'endoscope et le dispositif de retrait utilisé.

Contre-indication

Les contre-indications comprennent, sans s'y limiter, un état général médiocre tel qu'une insuffisance respiratoire, un risque d'aspiration, des troubles généraux de la coagulation du sang et de la cicatrisation, une sténose asymptomatique ou un ictère, une sténose endoscopiquement impassible, une pancréatite aiguë non biliaire, le consentement du patient absent. Le dispositif n'est pas indiqué dans le cadre d'interventions pédiatriques.

Précautions

L'endoprothèse est radio-opaque. La compatibilité IRM n'a pas été établie.

En cas d'utilisation à long terme, l'endoprothèse doit être surveillée et remplacée tous les trois mois, car ces endoprothèses ne sont pas prévues pour une implantation permanente.

Stockage

Le produit est livré stérile. Pour le maintenir stérile jusqu'à la première utilisation, le produit doit rester dans son emballage stérile original.



Ne pas poser d'objet sur le produit ou son emballage ! Ne pas stocker les produits près de produits chimiques agressifs !



Ne pas exposer les produits à la lumière du soleil ou à d'autres rayons ultraviolets directement ou indirectement.



Conserver dans un endroit sec.

Les plaintes ne seront pas considérées si les produits n'ont pas été correctement conservés.

Nettoyage et stérilisation



Les dispositifs sont conçus et garanti pour une seule utilisation!

Risque en cas de réutilisation

Les dispositifs sont conçus pour être utilisés une seule fois. G-Flex décline toute responsabilité en cas de réutilisation du produit. La réutilisation de produits jetables peut présenter un risque pour la sécurité de l'utilisateur ou du patient provoqué par une éventuelle contamination non contrôlée et/ou par le manque de fiabilité des performances du produit

Utilisateur

Les utilisateurs des produits G-Flex doivent être spécialisés dans leurs domaines. Une formation appropriée et spécifique pour la préparation, l'entretien et la maintenance des produits flexibles est nécessaire.

Réparations et plaintes

Pour protéger la santé de nos employés, seuls les instruments désinfectés et stérilisés seront acceptés pour être analysés ou réparés. Dans tous les cas, la date et la validité de désinfection ou de stérilisation doivent être étiquetées sur l'emballage. Si ces mesures n'ont pas été prises, les instruments seront renvoyés à l'expéditeur sans être analysés ni réparés.

Mise au rebut du produit



Après utilisation, ce produit peut être considéré comme un déchet biologique potentiellement toxique. Il doit être manipulé et mis au rebut conformément aux pratiques médicales courantes et à la législation et aux recommandations en vigueur à l'échelon local, national et communautaire.

Fondement juridique

La législation de l'Union Européenne est appliquée.

Support technique

Si vous avez des questions ou rencontrez des difficultés concernant nos produits, veuillez contacter votre fournisseur local ou G-Flex directement durant les heures ouvrables.

Heures d'ouverture : De lundi à vendredi, de 9h à 17h (MET)

NL - GEBRUIKSAANWIJZING

Beoogd gebruik

De endoscopische drainagestents dienen voor de drainage van gal- of pancreasobstructies, de drainage van pseudocysten door de maagdwand of de drainage van fistels na een operatie.

Plaatsingssystemen worden gebruikt om stents te plaatsen via een endoscoop.

Productomschrijving

Endoscopische drainagestents zijn radiopaak en hebben al dan niet flappen, met 1 of 2 of zonder pigtails. Met het oog op de oriëntatie bij het plaatsen van de stent is altijd het distale uiteinde, en alleen dat uiteinde, taps.

Het plaatsingssysteem van 8,5 Fr (kleurcode: oranje) of 10 Fr (kleurcode: rood) bestaat uit een buitenste duwer om een geleidekatheter met een radiopake metalen ring aan het distale uiteinde en een Y-connector aan het proximale uiteinde.

Het plaatsingssysteem van 5 Fr (kleurcode: geen) of 7 Fr (kleurcode: geel) bestaat uit alleen een buitenste duwer met een radiopake metalen ring aan het distale uiteinde.

G-Flex biedt kits van 7 Fr, bestaande uit een stent, een plaatsingshuls en een buitenste duwer. Wij hebben ook kits van 8,5 Fr en 10 Fr, bestaande uit een stent die is voorgemonteerd op de geleidekatheter met een positioneringshuls en een buitenste duwer.

Als er bij uw stent geen plaatsingssysteem is geleverd, is het verstandig om er altijd een bij de hand te hebben, rekening houdend met de French-maat van de stent. (Zie de actuele catalogus voor meer informatie.)

Informatie vóór het eerste gebruik

Gelieve de veiligheidsvoorschriften zorgvuldig door te lezen vooraleer het instrument de eerste keer te gebruiken.

Voorkennis van de hantering en werking van het instrument is vereist en essentieel. Haal het instrument voorzichtig uit de verpakking en controleer het eerst op mogelijke beschadiging. In geval van beschadiging of ontbrekende onderdelen, gelieve onmiddellijk contact op te nemen met de distributeur.



Indien de verpakking beschadigd is, kan de steriliteit van het instrument niet meer worden gegarandeerd.

Hantering en werking




Endoscopische drainagestents wordt geplaatst in combinatie met een endoscoop, een voerdraad, een drukker en indien nodig, een begeleidende katheter.



Het is raadzaam om vóór het plaatsen van de voerdraad een endoscopische sfincterotomie en selectieve ductus-canulatie uit te voeren. (houdt u zich aan de instructies van de fabrikant van de HF-generator en de sfincterotoom).


 Het wordt aangeraden de stent NIET te verwijderen door een ballon in de stent op te blazen

 De patiënt moet regelmatig worden gevolgd om de stent onmiddellijk te verwijderen in geval van verstopping, migratie of fall-out van de papilla


Procedure

Bij een stent die is voorgemonteerd om het plaatsingssysteem van 8,5 Fr of 10 Fr gaat u als volgt te werk:


- Kies de diameter en lengte van de te plaatsen stent.
- Neem de kit uit de verpakking en verwijder de gele stop aan het distale uiteinde van de stent.
- Voer het volledige hulpmiddel langzaam in over de voerdraad door de voerdraad in het distale uiteinde van de geleidekatheter te steken totdat het tapse distale uiteinde van de stent aankomt bij de ingang van het biopsiekanaal.
- Duw de positioneringshuls vooruit over de proximale flap om deze omlaag te brengen, zodat hij beschermd is terwijl u de stent en de rest van het hulpmiddel inbrengt in het biopsiekanaal.

 Let op: de positioneringshuls blijft buiten het biopsiekanaal.

- Voer de geleidekatheter op totdat de radiopake ring voorbij het obstructiegebied is.
- Wanneer de geleidekatheter op de gewenste plek zit, draait u de Luerlock-aansluiting van de Y-connector los, zodat de duwer wordt losgemaakt van de geleidekatheter.
- Voer de duwer langzaam op totdat hij aankomt bij het proximale uiteinde van de stent.

 Houd de voerdraad op zijn plaats in de geleidekatheter met behulp van de afdichtingsdop op de Y-connector. Contrastmiddel kan worden geïnjecteerd via de zijpoort van de Y-connector van de geleidekatheter. Doe dit met de afdichtingsdop gesloten.

- Om de stent in de uiteindelijke positie te plaatsen houdt u de geleidekatheter met de ene hand vast, terwijl u de duwer langzaam opvoert.

 Houd de geleidekatheter in positie terwijl u de stent plaatst.

- Na plaatsing van de stent trekt u de geleidekatheter en de voerdraad terug in het biopsiekanaal terwijl u de duwer in positie houdt. Na de volledige verwijdering van die hulpmiddelen neemt de stent weer zijn oorspronkelijke vorm aan.
- Verwijder vervolgens de duwer, geleidekatheter en voerdraad uit de endoscoop.

Voor stents van 7 Fr in een kit gaat u als volgt te werk:

- Kies de lengte van de te plaatsen stent.
- Neem de kit (stent, positioneringshuls en plaatsingssysteem) uit de verpakking.

- Plaats het tapse distale uiteinde van de stent over de voerdraad, gevolgd door het plaatsingssysteem en de positioneringshuls over het plaatsingssysteem totdat de stent aankomt bij de ingang van het biopsiekanaal.
- Duw de positioneringshuls vooruit over de proximale flap om deze omlaag te brengen, zodat hij beschermd is terwijl u de stent en de rest van het hulpmiddel inbrengt in het biopsiekanaal.



Let op: de positioneringshuls blijft buiten het biopsiekanaal.

- Om de stent in de gewenste positie te plaatsen houdt u de voerdraad met de ene hand vast terwijl u het plaatsingssysteem met de andere hand naar voren duwt totdat de stent op zijn plaats zit.
- Na plaatsing van de stent trekt u de voerdraad terug in het biopsiekanaal terwijl u het plaatsingssysteem in positie houdt. Na de volledige verwijdering van de voerdraad neemt de stent weer zijn oorspronkelijke vorm aan.
- Verwijder ten slotte het plaatsingssysteem uit de endoscoop.

Voor stents van 5 Fr of 7 Fr gaat u als volgt te werk:

- Kies de vorm, diameter en lengte van de te plaatsen stent.



Opmerking: zorg dat u een plaatsingssysteem met dezelfde diameter als de gekozen stent (5 Fr of 7 Fr) bij de hand hebt.

- Neem de stent met zijn positioneringshuls en het plaatsingssysteem uit de verpakking.
- Plaats het tapse distale uiteinde van de stent over de voerdraad, gevolgd door het plaatsingssysteem en de positioneringshuls over het plaatsingssysteem totdat de stent aankomt bij de ingang van het biopsiekanaal.
- Duw de positioneringshuls vooruit over de proximale flap om deze omlaag te brengen, zodat hij beschermd is terwijl u de stent en de rest van het hulpmiddel inbrengt in het biopsiekanaal.



Let op: de positioneringshuls blijft buiten het biopsiekanaal.

- Om de stent in de gewenste positie te plaatsen houdt u de voerdraad met de ene hand vast terwijl u het plaatsingssysteem met de andere hand naar voren duwt totdat de stent op zijn plaats zit.
- Na plaatsing van de stent trekt u de voerdraad terug in het biopsiekanaal terwijl u het plaatsingssysteem in positie houdt. Na de volledige verwijdering van de voerdraad neemt de stent weer zijn oorspronkelijke vorm aan.
- Verwijder ten slotte het plaatsingssysteem uit de endoscoop.

Voor stents van 8,5 Fr of 10 Fr gaat u als volgt te werk:

- Kies de vorm, diameter en lengte van de te plaatsen stent.



Opmerking: zorg dat u een plaatsingssysteem met dezelfde diameter als de gekozen stent (8,5 Fr of 10 Fr) bij de hand hebt.

- Neem de stent met zijn positioneringshuls en het plaatsingssysteem uit de verpakking.
- Breng de positioneringshuls vanaf het distale uiteinde van de geleidekatheter helemaal in tot aan de proximale Y-connector.
- Plaats de stent vanaf zijn proximale uiteinde (NIET het tapse uiteinde) over de geleidekatheter totdat hij aankomt bij het distale uiteinde van de duwer.
- Voer de in elkaar gezette combinatie van stent en plaatsingssysteem langzaam in over de voerdraad door de voerdraad in het distale uiteinde van de geleidekatheter te steken totdat het tapse distale uiteinde van de stent aankomt bij de ingang van het biopsiekanaal.
- Duw de positioneringshuls vooruit over de proximale flap om deze omlaag te brengen, zodat hij beschermd is terwijl u de stent en de rest van het hulpmiddel inbrengt in het biopsiekanaal.



Let op: de positioneringshuls blijft buiten het biopsiekanaal.

- Voer de geleidekatheter op totdat de radiopake ring voorbij het obstructiegebied is.
- Wanneer de geleidekatheter op de gewenste plek zit, draait u de Luerlock-aansluiting van de Y-connector los, zodat de duwer wordt losgemaakt van de geleidekatheter.
- Voer de duwer langzaam op totdat hij aankomt bij het proximale uiteinde van de stent.



Houd de voerdraad op zijn plaats in de geleidekatheter met behulp van de afdichtingsdop op de Y-connector. Contrastmiddel kan worden geïnjecteerd via de zijpoort van de Y-connector van de geleidekatheter. Doe dit met de afdichtingsdop gesloten.

- Om de stent in de uiteindelijke positie te plaatsen houdt u de geleidekatheter met de ene hand vast, terwijl u de duwer langzaam opvoert.



Houd de geleidekatheter in positie terwijl u de stent plaatst.

- Na plaatsing van de stent trekt u de geleidekatheter en de voerdraad terug in het biopsiekanaal terwijl u de duwer in positie houdt. Na de volledige verwijdering van die hulpmiddelen neemt de stent weer zijn oorspronkelijke vorm aan.
- Verwijder vervolgens de duwer, geleidekatheter en voerdraad uit de endoscoop.

Voor de verwijdering van stents gaat u als volgt te werk:

- Omdat de stent in de gewenste positie is geplaatst met het proximale uiteinde in de maagdarholte, kan hij worden verwijderd door er voorzichtig aan te trekken met een tang voor de verwijdering van vreemde lichamen, een snaar of zelfs een mandje.
- Nadat de stent eruit is getrokken, verwijdert u hem uit de patiënt samen met de endoscoop en het gebruikte verwijderingshulpmiddel.

Contra-indicaties

De contra-indicaties omvatten zonder beperkt te zijn tot een slechte algemene toestand zoals ademhalingsfalen, gevaar voor aspiratie, algemene bloedcoagulatie en wondgenezingstoornissen, asymptomatische stenose of geelzucht, endoscopisch onoverwinnelijke stenose, acute, niet-gal-pancreatitis, afwezigheid van toestemming van de patiënt. Het hulpmiddel is niet geïndiceerd voor pediatrische ingrepen.

Voorzorgsmaatregelen

De stent is radiopaak; de compatibiliteit met MRI is niet vastgesteld. Bij langdurig gebruik moet om de drie maanden worden gecontroleerd of de stent moet worden vervangen, want deze stents zijn niet bestemd voor gebruik als permanent implantaat.

Bewaring

Dit instrument wordt steriel geleverd en om de steriliteit te behouden tot het eerste gebruik, moet het instrument in de originele, gesteriliseerde verpakking blijven.



Plaats geen voorwerpen op het instrument of de verpakking! Bewaar de instrumenten niet nabij chemisch agressieve producten!



Stel de instrumenten niet bloot aan direct of indirect zonlicht of andere UV-straling!



Bewaar op een droge plaats

Klachten worden niet onderzocht als de instrumenten niet op een juiste manier zijn bewaard.

Reinigen en steriliseren



Deze producten zijn gemaakt en gegarandeerd voor eenmalig gebruik!

Risico in geval van hergebruik

Deze apparaten zijn bedoeld voor eenmalig gebruik. G-Flex aanvaardt geen aansprakelijkheid in het geval van hergebruik. Hergebruik van instrumenten voor eenmalig gebruik kan resulteren in gezondheidsrisico's voor de gebruiker en de patiënt, als gevolg van mogelijke besmetting en/of onbetrouwbare prestaties van het instrument.

Gebruiker

De gebruikers van instrumenten van G-FLEX moeten specialisten in hun vak zijn. Een aangepaste en specifieke opleiding is vereist voor zowel het klaarmaken als de zorg en het onderhoud van de flexibele instrumenten.

Reparaties en klachten

Ter bescherming van de gezondheid van onze werknemers analyseren en herstellen we enkel gedesinfecteerde en gesteriliseerde instrumenten. In ieder geval moet de verpakking gelabeld worden met de datums en validiteit van het desinfecteren en steriliseren. Indien het instrument niet aan deze vereiste voldoet, wordt het zonder analyse of reparatie terug naar afzender gestuurd.

Afvoer van het product



Na gebruik kunnen deze producten mogelijk biologische risico's met zich meebrengen. Deze producten dienen te worden gehanteerd en afgevoerd overeenkomstig de algemeen aanvaarde medische gebruiken en de geldende plaatselijke, landelijke en federale wetten en voorschriften.

Juridische basis

De wetgeving van de Europese Unie is toegepast.

Productondersteuning

In geval van vragen of problemen aangaande onze instrumenten, gelieve contact op te nemen met de lokale distributeur of rechtstreeks met G-FLEX tijdens de normale werkuren.

Beschikbaarheid: Maandag tot vrijdag, 9 a.m. tot 5 p.m. (MET)

ES - INSTRUCCIONES DE USO

Uso previsto

Los stents endoscópicos de drenaje se utilizan para drenar las obstrucciones biliares o pancreáticas, los pseudoquistes a través de la pared digestiva o las fístulas después de una cirugía.

Se utilizan introductores para colocar los stents a través de endoscopios.

Descripción del producto

El producto está compuesto por stents radiopacos con o sin solapas, y uno o dos acoplamientos metálicos o sin ellos. Para facilitar la orientación de montaje del stent, tienen solo el extremo distal cónico.

El introductor de 8.5 Fr (código de color: anaranjado) o 10 Fr (código de color: rojo) está compuesto por un empujador (pusher) externo sobre un catéter guía que tiene un anillo metálico radiopaco en el extremo distal y un conector en forma de Y en el extremo proximal.

El introductor de 5 Fr (sin código de color) o 7 Fr (código de color: amarillo) está compuesto por un empujador externo con un anillo metálico radiopaco en el extremo distal.

G-Flex ofrece kits de 7 Fr, compuestos por un stent, un manguito de posicionamiento y un empujador externo. También contamos con kits de 8.5 Fr y 10

Fr, compuestos por un stent premontado sobre el catéter guía con un manguito de posicionamiento y un empujador externo.

Si el introductor no está incluido con el stent, tenga uno a mano, siempre respetando la medida de la escala francesa Fr o escala de Charrière (French, en inglés) del stent. (Para obtener más información consulte el catálogo actual).

Consejos antes de la primera aplicación

Por favor, lea cuidadosamente y siga todas las instrucciones y advertencias antes de la primera aplicación del producto.

Es necesario y esencial tener un conocimiento previo sobre su manejo y el procedimiento.

Desembale el dispositivo cuidadosamente y examínelo en busca de posibles daños. Si encontrara algún daño, por favor contacte con su distribuidor inmediatamente.



Si el envoltorio presentara algún desperfecto, no queda garantizada la esterilidad del producto.

Manejo y funcionamiento



¡El dispositivo se implanta bajo control fluoroscópico permanente y junto a un endoscopio, un cable guía, un introductor (pusher) y, en caso de ser necesario, un catéter que sirva como guía!



¡Para facilitar la implantación, se recomienda realizar una esfinterotomía endoscópica previa. (Tenga en cuenta el generador HF y las instrucciones del fabricante del esfinterótomo)!



Se recomienda NO retirar el stent inflando un globo dentro del stent.




Se debe hacer un seguimiento regular del paciente para eliminar el stent inmediatamente en caso de obstrucción, migración o caída de la papila.


Procedimiento

Para la colocación de un stent premontado sobre el introductor de 8.5 Fr o 10 Fr, siga las instrucciones a continuación:

- Elija el diámetro y la longitud del stent que colocará.
- Saque el kit del empaque y retire el tapón amarillo que se encuentra en el extremo distal del stent.
- Introduzca lentamente el dispositivo completo sobre el cable guía e inserte el cable en el extremo distal del catéter guía hasta que el extremo distal cónico del stent llegue a la entrada del canal de biopsia.
- Empuje el manguito de posicionamiento hacia adelante sobre la solapa proximal para bajarla con el fin de protegerla mientras inserta el stent y el resto del dispositivo en el canal de biopsia.

 Tenga en cuenta que el manguito de posicionamiento quedará afuera del canal de biopsia.

- Haga avanzar el anillo radiopaco del catéter guía hasta que pase el área obstruida.
- Una vez que el catéter guía está en el lugar deseado, desenrosque la conexión Luer-Lock del conector en forma de Y para liberar el empujador del catéter guía.
- Haga avanzar lentamente el empujador hasta que llegue al extremo proximal del catéter.

 Para mantener el cable guía dentro del catéter, cierre el tapón del conector en Y. La inyección del contraste se puede aplicar a través de la conexión lateral del conector en Y del catéter guía. Este procedimiento debe realizarse con el tapón cerrado.


- Para ubicar el stent en su posición final, sostenga el catéter guía con una mano mientras hace avanzar lentamente el empujador.

 Mantenga la posición de los catéteres guía mientras coloca el stent.

- Una vez que el stent esté ubicado, retire el catéter guía y el cable guía del canal de biopsia mientras mantiene el empujador en su posición. Después de extraer completamente esos dispositivos, el stent recuperará su forma original.
- Por último, retire el empujador, el catéter guía y el cable guía del endoscopio.

Para los stents de 7 Fr del kit, siga las instrucciones a continuación:

- Elija la longitud del stent que colocará.
- Retire el kit (stent, manguito de posicionamiento e introductor) del empaque.
- Sobre el cable guía, coloque el extremo distal cónico del stent y el manguito de posicionamiento sobre el introductor hasta que el stent llegue a la entrada del canal de biopsia.
- Empuje el manguito de posicionamiento hacia adelante sobre la solapa proximal para bajarla con el fin de protegerla mientras inserta el stent y el resto del dispositivo en el canal de biopsia.

 Tenga en cuenta que el manguito de posicionamiento quedará afuera del canal de biopsia.

- Para colocar el stent en la posición deseada, sostenga el cable guía con una mano mientras empuja el introductor hacia adelante con la otra mano hasta que el stent esté en su lugar.
- Una vez que el stent esté ubicado, retire el cable guía del canal de biopsia mientras mantiene el introductor en su posición. Después de extraer completamente el cable guía, el stent recuperará su forma original.
- Por último, retire el introductor del endoscopio.

Para los stents de 5 Fr o 7 Fr, siga las instrucciones a continuación:

- Elija la forma, el diámetro y la longitud del stent que colocará.



Nota: Tenga a mano un introductor del mismo diámetro que el stent que eligió (5 Fr o 7 Fr).

- Retire el stent, el manguito de posicionamiento y el introductor del empaque.
- Sobre el cable guía, coloque el extremo distal cónico del stent y el manguito de posicionamiento sobre el introductor hasta que el stent llegue a la entrada del canal de biopsia.
- Empuje el manguito de posicionamiento hacia adelante sobre la solapa proximal para bajarla con el fin de protegerla mientras inserta el stent y el resto del dispositivo en el canal de biopsia.



Tenga en cuenta que el manguito de posicionamiento quedará afuera del canal de biopsia.

- Para colocar el stent en la posición deseada, sostenga el cable guía con una mano mientras empuja el introductor hacia adelante con la otra mano hasta que el stent esté en su lugar.
- Una vez que el stent esté ubicado, retire el cable guía del canal de biopsia mientras mantiene el introductor en su posición. Después de extraer completamente el cable guía, el stent recuperará su forma original.
- Por último, retire el introductor del endoscopio.

Para los stents de 8.5 Fr o 10 Fr, siga las instrucciones a continuación:

- Elija la forma, el diámetro y la longitud del stent que colocará.



Nota: tenga a mano un introductor del mismo diámetro que el stent que eligió (8.5 Fr o 10 Fr).

- Retire el stent, el manguito de posicionamiento y el introductor del empaque.
- Inserte el manguito de posicionamiento desde el extremo distal del catéter guía hasta llegar al conector proximal en forma de Y.
- Coloque el extremo proximal del stent (NO el extremo cónico) sobre el catéter guía hasta que alcance el extremo distal del empujador.
- Introduzca el stent ensamblado y el introductor sobre el cable guía e inserte el cable en el extremo distal del catéter guía hasta que el extremo distal cónico del stent llegue a la entrada del canal de biopsia.
- Empuje el manguito de posicionamiento hacia adelante sobre la solapa proximal para bajarla con el fin de protegerla mientras inserta el stent y el resto del dispositivo en el canal de biopsia.



Tenga en cuenta que el manguito de posicionamiento quedará afuera del canal de biopsia.

- Haga avanzar el anillo radiopaco del catéter guía hasta que pase el área obstruida.

- Una vez que el catéter guía está en el lugar deseado, desenrosque la conexión Luer-Lock del conector en forma de Y para liberar el empujador del catéter guía.
- Haga avanzar lentamente el empujador hasta que llegue al extremo proximal del catéter.



Para mantener el cable guía dentro del catéter, cierre el tapón del conector en Y. La inyección del contraste se puede aplicar a través de la conexión lateral del conector en Y del catéter guía. Este procedimiento debe realizarse con el tapón cerrado.

- Para ubicar el stent en su posición final, sostenga el catéter guía con una mano mientras hace avanzar lentamente el empujador.



Mantenga la posición de los catéteres guía mientras coloca el stent.

- Una vez que el stent esté ubicado, retire el catéter guía y el cable guía del canal de biopsia mientras mantiene el empujador en su posición. Después de extraer completamente esos dispositivos, el stent recuperará su forma original.
- Por último, retire el empujador, el catéter guía y el cable guía del endoscopio.

Para extraer los stents, siga las instrucciones a continuación:

- Como el stent se colocó en el lugar deseado con el extremo proximal que sale de la cavidad del aparato digestivo, se puede retirar cuidadosamente con una pinza, asa o cesta de Dormia para extraer cuerpos extraños.
- Tire del stent para extraerlo junto con el endoscopio y el dispositivo que utilizó para quitarlo.

Contraindicaciones

Las contraindicaciones incluyen, sin limitarse a, mal estado general, como insuficiencia respiratoria, riesgo de aspiración, coagulación sanguínea general y trastornos de la cicatrización de la herida, estenosis asintomática o ictericia, estenosis endoscópicamente impasible, pancreatitis aguda, no biliar, consentimiento del paciente ausente. No se recomienda el uso del dispositivo para procedimientos pediátricos.

Precauciones

El stent es radiopaco, pero no se ha determinado la compatibilidad con la resonancia magnética.

En caso de que el stent tenga que utilizarse por un tiempo prolongado, se debe monitorear cada tres meses para determinar si hay que cambiarlo, ya que estos stents no están diseñados para usarse como implante permanente.

Almacenamiento

Este dispositivo se entrega esterilizado y para que así se mantenga hasta su uso, debe ser conservado en su embalaje original.



¡No coloque ningún objeto en el dispositivo o su embalaje!
¡No mantenga el dispositivo cerca de productos químicos agresivos!



¡No exponga el dispositivo directamente o indirectamente a la luz del sol u otros rayos ultra-violeta!



Mantener en un lugar seco.

Las reclamaciones no serán tomadas en consideración si los instrumentos se han almacenado de forma inadecuada.

Limpieza y esterilización



Estos productos están diseñados y garantizados para un solo uso!

Riesgo en caso de reutilizar

Estos dispositivos son de un solo uso. G-Flex rechaza toda responsabilidad en el caso de ser reutilizado. La reutilización del dispositivo podría suponer un riesgo para la seguridad del paciente debido a la posible contaminación incontrolada y/o la misma fiabilidad del producto.

Usuarios

Los usuarios de los dispositivos G-Flex deben ser especialistas en sus campos. Asimismo, se requiere una formación adecuada y específica para la preparación, cuidado y mantenimiento de los productos.

Quejas y reparaciones

Para proteger la salud de nuestros empleados, sólo serán aceptados para su análisis o reparación los instrumentos desinfectados o esterilizados. En cualquier caso, las fechas de desinfección o de esterilización y su validez deben figurar fuera del paquete. Si no se cumple este requisito, los dispositivos serán devueltos al remitente sin haber pasado por el proceso de análisis o reparación.

Eliminación del producto



Después de su uso, estos productos pueden representar un posible riesgo biológico. Manipúlelos y deséchelos según la práctica médica habitual y las leyes y normativas locales, estatales y federales aplicables.

Fundamentos legales

Se aplica la ley que establece la Unión Europea.

Atención al cliente

En caso de duda o dificultades relativas a los dispositivos por favor, póngase en contacto con su distribuidor local o directamente con G-Flex en horario laboral.

Horario: De lunes a viernes; 9h-17h (MET)

DE - GEBRAUCHSANWEISUNG

Verwendungszweck

Die endoskopischen Drainage-Stents werden für die Drainage blockierter Gallen- oder Pankreasgänge verwendet, oder für die Drainage von Pseudozysten durch die Darmwand, oder für die Drainage von Fisteln nach der Operation.

Für das Platzieren von Stents mit endoskopischer Unterstützung werden Applikationssysteme verwendet.

Produktbeschreibung

Endoskopische Drainage-Stents sind röntgendicht, mit oder ohne Flaps, mit einem, zwei oder keinem Pigtail. Um die Orientierung der Stents bei der Montage deutlicher zu machen, läuft bei ihnen immer nur das distale Ende sich verjüngend zu.

Das 8,5 Fr (Farbcode: orange) oder 10 Fr (Farbcode: rot) Applikationssystem besteht aus einem äußeren Vorschieber auf einem Führungskatheter, der am distalen Ende mit einem röntgendichten Metallring versehen ist und am proximalen Ende mit einem Y-Konnektor.

Das 5 Fr (Farbcode: entfällt) oder 7 Fr (Farbcode: gelb) Applikationssystem besteht aus einem äußeren Vorschieber auf einem Führungskatheter, der nur am distalen Ende mit einem röntgendichten Metallring versehen ist.

G-Flex bietet 7 Fr Kits an, die aus einem Stent, einer Positionierhülse und einem äußeren Vorschieber bestehen. Wir bieten auch 8,5 Fr und 10 Fr Kits an, die aus einem auf dem Führungskatheter vormontierten Stent mit Positionierhülse und einem äußeren Vorschieber bestehen.

Wenn das Applikationsgerät nicht mit Ihrem Stent vorliegt, denken Sie bitte daran, eines zur Hand zu haben und beachten dabei immer die Größe des Stents in French. (Weitere Informationen finden Sie im aktuellen Katalog.)

Hinweise vor der ersten Anwendung

Der Anwender sollte vor der ersten Anwendung des Instruments diese Gebrauchsanweisung gründlich studieren. Er muss die Funktionsweise und Handhabung vollständig verstanden haben.

Des Weiteren hat der Anwender nach Entnahme des Instruments aus der Umverpackung, dieses auf Mängel und sichtbare Beschädigungen hin zu überprüfen. Sollten bei dieser Sichtprüfung Beschädigungen oder Mängel festgestellt werden, so ist das Instrument unverzüglich zur Begutachtung an die G-Flex GmbH zurückzusenden.



Wenn das Paket beschädigt ist, ist die Sterilität des Geräts nicht gewährleistet.

Handhabung und Bedienung



Die endoskopischen Drainagegestents werden in Verbindung mit einem Endoskop, einem Führungsdraht, einem Pusher und, nach Bedarf, einem

Führungskatheter platziert.



Zur Vereinfachung der Applikation wird vor der Führungsdrahtplatzierung eine endoskopische Sphinkterotomie empfohlen. (Beachten Sie die Anweisungen des HF-Generator- und Sphinkterotomherstellers.)



Es wird empfohlen, den Stent NICHT durch Aufblasen eines Ballons im Stent zu entfernen.



Der Patient sollte regelmäßig überwacht werden, um den Stent bei Verstopfung, Migration oder Fallout sofort aus der Papille zu entfernen.

Verfahren

Bei auf dem Applikationssystem vormontierten 8,5 Fr oder 10 Fr Stents gehen Sie bitte folgendermaßen vor:

- Wählen Sie Durchmesser und Länge des zu platzierenden Stents.
- Nehmen Sie den Kit aus der Verpackung und entfernen Sie den gelben Stopper am distalen Ende des Stents.
- Führen Sie langsam die ganze Vorrichtung über den Führungsdraht ein, indem Sie den Führungsdraht in das distale Ende des Führungskatheters einführen, bis das sich distal verjüngende Ende des Stents den Eingang des Biopsiekanals erreicht.
- Schieben Sie die Positionierhülse um sie abzusenken, damit sie geschützt ist, über das proximale Flap vor, während Sie den Stent und den Rest der Vorrichtung in den Biopsiekanal einsetzen.



Achten Sie darauf, dass die Positionierhülse nicht in den Biopsiekanal eindringt.

- Schieben Sie den Führungskatheter vor, bis der röntgendichte Ring den blockierten Bereich passiert.
- Sobald der Führungskatheter sich am gewünschten Ort befindet, schrauben Sie den Luer-Lock-Anschluss des Y-Konnektors ab, um den Vorschieber vom Führungskatheter abzulösen.
- Schieben Sie den Vorschieber langsam vor, bis er das distale Ende des Stents erreicht.



Um den Führungsdraht mit dem Führungskatheter an seinem Platz zu halten, benutzen Sie die Abdeckung am Y-Konnektor. Kontrastmittel kann über den seitlichen Anschluss am Y-Konnektor des Führungskatheters injiziert werden. Hierbei muss die Abdeckung geschlossen sein.

- Um den Stent in seine endgültige Position zu bringen, halten Sie den Führungskatheter mit einer Hand, während Sie den Vorschieber langsam vorschieben.



Halten Sie beim Setzen des Stents die Position des Führungskatheters.

- Sobald der Stent platziert ist, ziehen Sie den Führungskatheter und den Führungsdraht in den Biopsiekanal zurück und halten dabei den Vorschieber in seiner Position. Nach der vollständigen Entfernung dieser Gerätschaften nimmt der Stent wieder seine ursprüngliche Form an.
- Entfernen Sie schließlich den Vorschieber, den Führungskatheter und den Führungsdraht aus dem Duodenoskop.

Bei 7 Fr Stent-Kits gehen Sie bitte folgendermaßen vor:

- Wählen Sie die Länge des zu platzierenden Stents.
- Nehmen Sie den Kit (Stent, Positionierhülse und Applikationssystem) aus der Verpackung.
- Führen Sie das distal sich verjüngende Ende des Stents gefolgt vom Applikationssystem über den Führungsdraht und die Positionierhülse über das Applikationssystem, bis der Stent den Eingang des Biopsiekanals erreicht.
- Schieben Sie die Positionierhülse um sie abzusenken, damit sie geschützt ist, über das proximale Flap vor, während Sie den Stent und den Rest der Vorrichtung in den Biopsiekanal einsetzen.



Achten Sie darauf, dass die Positionierhülse nicht in den Biopsiekanal eindringt.

- Um den Stent in die gewünschte Position zu bringen, halten Sie den Führungsdraht mit einer Hand, während Sie das Applikationssystem mit der anderen Hand vorschieben, bis der Stent am Platz ist.
- Sobald der Stent platziert ist, ziehen Sie den Führungsdraht in den Biopsiekanal zurück und halten dabei das Applikationssystem in seiner Position. Nach der vollständigen Entfernung des Führungsdrahts nimmt der Stent wieder seine ursprüngliche Form an.
- Zuletzt entfernen Sie das Applikationssystem aus dem Duodenoskop.


Bei 5 Fr oder 7 Fr Stents gehen Sie bitte folgendermaßen vor:

- Wählen Sie Form, Durchmesser und Länge des zu platzierenden Stents.



Hinweis: Stellen Sie sicher, dass Sie ein Applikationssystem zur Hand haben, das den gleichen Durchmesser besitzt, wie der ausgewählte Stent (5 Fr oder 7 Fr).


- Nehmen Sie den Stent, seine Positionierhülse und das Applikationssystem aus ihrer Verpackung.
- Führen Sie das distal sich verjüngende Ende des Stents gefolgt vom Applikationssystem über den Führungsdraht und die Positionierhülse über das Applikationssystem, bis der Stent den Eingang des Biopsiekanals erreicht.
- Schieben Sie die Positionierhülse um sie abzusenken, damit sie geschützt ist, über das proximale Flap vor, während Sie den Stent und den Rest der Vorrichtung in den Biopsiekanal einsetzen.

 Achten Sie darauf, dass die Positionierhülse nicht in den Biopsiekanal eindringt.


- Um den Stent in die gewünschte Position zu bringen, halten Sie den Führungsdraht mit einer Hand, während Sie das Applikationssystem mit der anderen Hand vorschieben, bis der Stent am Platz ist.
- Sobald der Stent platziert ist, ziehen Sie den Führungsdraht in den Biopsiekanal zurück und halten dabei das Applikationssystem in seiner Position. Nach der vollständigen Entfernung des Führungsdrahts nimmt der Stent wieder seine ursprüngliche Form an.
- Zuletzt entfernen Sie das Applikationssystem aus dem Duodenoskop.

Bei 8,5 Fr oder 10 Fr Stents gehen Sie bitte folgendermaßen vor:


- Wählen Sie Form, Durchmesser und Länge des zu platzierenden Stents.

 Hinweis: Stellen Sie sicher, dass Sie ein Applikationssystem zur Hand haben, das den gleichen Durchmesser besitzt, wie der ausgewählte Stent (8,5 Fr oder 10 Fr).

- Nehmen Sie den Stent, seine Positionierhülse und das Applikationssystem aus ihrer Verpackung.
- Führen Sie die Positionierhülse vom distalen Ende des Führungskatheters her ganz bis zum proximalen Y-Konnektor ein.
- Platzieren Sie den Stent von seinem proximalen Ende her (NICHT sich verjüngende Seite) über den Führungskatheter, bis er das distale Ende des Vorschiebers erreicht.
- Führen Sie den mit dem Applikationssystem montierten Stent über den Führungsdraht, indem Sie den Führungsdraht in das distale Ende des Führungskatheters einführen, bis das distale Ende des sich verjüngenden Stents den Eingang des Biopsiekanals erreicht.
- Schieben Sie die Positionierhülse um sie abzusenken, damit sie geschützt ist, über das proximale Flap vor, während Sie den Stent und den Rest der Vorrichtung in den Biopsiekanal einsetzen.

 Achten Sie darauf, dass die Positionierhülse nicht in den Biopsiekanal eindringt.

- Schieben Sie den Führungskatheter vor, bis der röntgendichte Ring den blockierten Bereich passiert.
- Sobald der Führungskatheter sich am gewünschten Ort befindet, schrauben Sie den Luer-Lock-Anschluss des Y-Konnektors ab, um den Vorschieber vom Führungskatheter abzulösen.
- Schieben Sie den Vorschieber langsam vor, bis er das distale Ende des Stents erreicht.

 Um den Führungsdraht mit dem Führungskatheter an seinem Platz zu halten, benutzen Sie die Abdeckung am Y-Konnektor. Kontrastmittel kann über den seitlichen Anschluss am Y-Konnektor des Führungskatheters injiziert werden.

Hierbei muss die Abdeckung geschlossen sein.

- Um den Stent in seine endgültige Position zu bringen, halten Sie den Führungskatheter mit einer Hand, während Sie den Vorschieber langsam vorschieben.



Halten Sie beim Setzen des Stents die Position des Führungskatheters.

- Sobald der Stent platziert ist, ziehen Sie den Führungskatheter und den Führungsdraht in den Biopsiekanal zurück und halten dabei den Vorschieber in seiner Position. Nach der vollständigen Entfernung dieser Gerätschaften nimmt der Stent wieder seine ursprüngliche Form an.
- Entfernen Sie schließlich den Vorschieber, den Führungskatheter und den Führungsdraht aus dem Duodenoskop.

Beim Entfernen des Stents gehen Sie bitte folgendermaßen vor:

- Da der Stent am gewünschten Ort platziert wurde, wobei das proximale Ende in der Höhle des Verdauungssystems erscheint, kann er entfernt werden, indem man mit einer Zange zur Entfernung von Fremdkörpern daran zieht, oder mit einer Schlinge oder sogar einem Fangkorbchen.
- Nach dem Herausziehen des Stents entfernen Sie es zusammen mit dem Duodenoskop und dem zur Entfernung verwendeten Besteck.

Kontraindikation

Zu den Kontraindikationen gehören, ohne auf einen schlechten Allgemeinzustand beschränkt zu sein, wie Atemstillstand, Aspirationsrisiko, allgemeine Blutgerinnung und Wundheilungsstörungen, asymptomatische Stenose oder Gelbsucht, endoskopisch unpassierbare Stenose, akute, nicht biliäre Pankreatitis, Abwesenheit des Patienten. Die Vorrichtung ist nicht für pädiatrische Zwecke indiziert

Vorsichtsmaßnahmen

Der Stent ist röntgendicht, MRT-Kompatibilität ist nicht untersucht.

Bei langfristiger Nutzung ist der Stent alle drei Monate darauf zu prüfen, ob er ausgetauscht werden muss, denn diese Stents sind nicht für die dauerhafte Implantierung vorgesehen.

Lagerung

Dieses Gerät wird sterilisiert geliefert. Um diesen Zustand bis zur ersten Anwendung beizubehalten, muss es in seiner sterilisierten Originalverpackung aufbewahrt werden.



Keine Gegenstände auf der Verpackung abstellen!

Lagern Sie dieses Gerät nicht in der Nähe von aggressiven Chemikalien



Setzen Sie dieses Gerät keiner direkten sowie indirekten Sonnen- oder anderweitigen UV-Strahlung aus.



Vor Nässe schützen.

Reklamationen werden nicht anerkannt, wenn die Instrumente unsachgemäß gelagert wurden.

Reinigung und Sterilisation



Dieser Produkte sind für den einmaligen Gebrauch konzipiert und garantiert!

Risiken einer Wiederverwendung

Dieses Gerät ist nur zum einmaligen Gebrauch bestimmt. G-FLEX verweigert jegliche Verantwortung im Falle der Wiederverwendung. Durch eine Wiederverwendung von Einweg-Geräten entstehen möglicherweise Risiken für die Sicherheit des Benutzers oder des Patienten, aufgrund möglicher unkontrollierter Verschmutzung und/oder Unzuverlässigkeit der Funktion des Gerätes.

Benutzer

Der Anwender von Instrumenten der G-FLEX muss auf seinem Fachgebiet ein Spezialist sein. Er sollte eine besondere Ausbildung bezüglich Handhabung von Endoskopie-Instrumenten besitzen.

Reparatur und Reklamationssendungen

Im Interesse der Gesundheit unserer Mitarbeiter werden bei Rücksendungen nur sterilisierte bzw. desinfizierte Instrumente angenommen. Diese sollten auch als solche gekennzeichnet sein, andernfalls kann keine weitere Bearbeitung erfolgen.

Entsorgung des Produkts



Diese Produkte stellen nach ihrer Verwendung möglicherweise eine biologische Gefahr dar. Bei Umgang und Entsorgung des Produkts sind die anerkannten medizinischen Praxisvorschriften sowie einschlägige gesetzliche Bestimmungen und Regelungen auf Kommunal-, Landes- und Bundesebene zu beachten.

Rechtsgrundlage

Es gilt EU-Recht.

Service

Bei auftretenden Schwierigkeiten und Fragen bzgl. unserer Instrumente stehen wir Ihnen zu den regulären Geschäftszeiten jederzeit zur Verfügung

Geschäftszeiten: Mo.-Do. von 8.00 bis 17.00 Uhr

PT - INSTRUÇÕES DE USO

Utilização prevista

As próteses de drenagem endoscópica são usadas para drenar obstruções biliares ou pancreáticas, drenar pseudocistos pela parede digestiva ou drenar fístulas pós-operatórias.

Os sistemas de aplicação são usados para colocar as próteses via endoscópio.

Descrição do produto

As próteses de drenagem endoscópica são radiopacas com ou sem flaps, com 1, 2 ou sem pigtails. Para facilitar a orientação de montagem da prótese, todas têm sempre a extremidade distal cônica apenas.

O sistema de aplicação de 8,5 Fr (código de cores: laranja) ou 10 Fr (código de cores: vermelho) é feito de um impulsor externo sobre um cateter-guia que tem um anel metálico radiopaco na extremidade distal e um conector em Y na extremidade proximal.

O sistema de aplicação de 5 Fr (código de cores: nenhum) ou 7 Fr (código de cores: amarelo) é feito de um impulsor externo apenas com um anel metálico radiopaco na extremidade distal.

A G-Flex oferece kits de 7 Fr, compostos por uma prótese, uma bainha posicionadora e um impulsor externo. Também temos kits de 8,5 Fr e 10 Fr, compostos por uma prótese pré-montada no cateter-guia com uma bainha de posicionamento e um impulsor externo.

Se o sistema de aplicação não estiver incluído na sua prótese, considere ter um sempre respeitando o tamanho da prótese em calibre Francês. (Consulte o catálogo atual para obter mais informações)

Orientações para antes do primeiro uso

Leia cuidadosamente e siga todas as instruções operacionais, de segurança e avisos antes do primeiro uso do dispositivo.

É necessário e essencial um conhecimento prévio relativo a manipulação e operação.

Retire o instrumento da embalagem cuidadosamente e examine o instrumento para verificar se existe alguma avaria. Se notar avarias ou falta de algum item, entre em contato com seu distribuidor imediatamente.






Se a embalagem apresentar algum dano, a esterilidade do dispositivo não poderá ser garantida.

Manuseamento e operação




As próteses de drenagem endoscópica são colocados em conjunto com um endoscópio, um fio-guia, um empurrador e, quando necessário, um cateter de orientação.

-  Para facilitar a aplicação, recomenda-se a utilização de esfínterectomia endoscópica antes do posicionamento do fio-guia. (Observar as instruções do fabricante do gerador de HF e do esfínterótomo).
-  Recomenda-se NÃO remover o stent inflando um balão dentro do stent.
-  O paciente deve ser regularmente acompanhado para remover o stent imediatamente em caso de obstrução, migração ou queda da papila.


Procedimento

Para a prótese pré-montada sobre o sistema de aplicação em 8,5 Fr ou 10 Fr, proceda da seguinte forma:


- Escolha o diâmetro e o comprimento da prótese a ser colocada.
- Retire o kit da embalagem e remova a tampa amarela da extremidade distal da prótese.
- Introduza lentamente o dispositivo completo sobre o fio-guia, inserindo o fio-guia dentro da extremidade distal do cateter-guia até que a prótese cônica da extremidade distal alcance a entrada do canal de biópsia.
- Empurre a bainha de posicionamento para frente sobre o flap proximal para abaixá-lo a fim de protegê-lo enquanto insere a prótese e o resto do dispositivo dentro do canal de biópsia.

 Observe que a bainha de posicionamento ficará fora do canal de biópsia.

- Avance o anel radiopaco do cateter-guia que passa pela área obstruída.
- Assim que o cateter-guia estiver no local desejado, desparafuse a conexão luer-lock do conector em Y para liberar o impulsor do cateter-guia.
- Avance lentamente o impulsor até atingir a extremidade proximal da prótese.

 Para segurar o fio-guia no lugar com o cateter-guia, use a tampa de vedação no conector em Y. É possível injetar o contraste pela conexão lateral do conector em Y do cateter-guia. Faça isso com a tampa de vedação fechada.

- Para colocar a prótese em sua posição final, segure o cateter-guia com uma mão enquanto avança lentamente o impulsor.

 Mantenha a posição dos cateteres de orientação ao colocar a prótese.

- Assim que a prótese for colocada, puxe o cateter-guia e o fio-guia de volta para o canal de biópsia, mantendo o impulsor na posição. Após a remoção completa desses dispositivos, a prótese recuperará a forma original.
- Por fim, remova o impulsor, o cateter-guia e o fio-guia para fora do endoscópio.

Para próteses de 7 Fr em kit, prossiga da seguinte maneira:

- Escolha o comprimento da prótese a ser colocada.
- Remova o kit (a prótese, a bainha posicionadora e o sistema de aplicação) da embalagem.

- Coloque a extremidade distal cônica da prótese sobre o fio-guia, seguida pelo sistema de aplicação e a bainha de posicionamento sobre o sistema de aplicação até que a prótese alcance a entrada do canal de biópsia.
- Empurre a bainha de posicionamento para frente sobre o flap proximal para abaixá-lo a fim de protegê-lo enquanto insere a prótese e o resto do dispositivo dentro do canal de biópsia.



Observe que a bainha de posicionamento ficará fora do canal de biópsia.

- Para colocar a prótese no local desejado, segure o fio-guia com uma mão enquanto empurra o sistema de aplicação para frente com a outra mão até que a prótese esteja no lugar.
- Assim que a prótese for colocada, puxe o fio-guia de volta para o canal de biópsia enquanto segura o sistema de aplicação no lugar. Após a remoção completa do fio-guia, a prótese recuperará a forma original.
- Por fim, remova o sistema de aplicação fora do endoscópio.

Para próteses de 5 Fr ou 7 Fr, proceda da seguinte forma:

- Escolha o formato, o diâmetro e o comprimento da prótese a ser colocada.



Nota: certifique-se de ter em mãos um sistema de aplicação com o mesmo diâmetro da prótese selecionada (5 Fr ou 7 Fr).

- Remova a prótese com a bainha posicionadora e o sistema de aplicação da embalagem.
- Coloque a extremidade distal cônica da prótese sobre o fio-guia, seguida pelo sistema de aplicação e a bainha de posicionamento sobre o sistema de aplicação até que a prótese alcance a entrada do canal de biópsia.
- Empurre a bainha de posicionamento para frente sobre o flap proximal para abaixá-lo a fim de protegê-lo enquanto insere a prótese e o resto do dispositivo dentro do canal de biópsia.



Observe que a bainha de posicionamento ficará fora do canal de biópsia.

- Para colocar a prótese no local desejado, segure o fio-guia com uma mão enquanto empurra o sistema de aplicação para frente com a outra mão até que a prótese esteja no lugar.
- Assim que a prótese for colocada, puxe o fio-guia de volta para o canal de biópsia enquanto segura o sistema de aplicação no lugar. Após a remoção completa do fio-guia, a prótese recuperará a forma original.
- Por fim, remova o sistema de aplicação fora do endoscópio.

Para próteses de 8,5 Fr ou 10 Fr, proceda da seguinte forma:

- Escolha o formato, o diâmetro e o comprimento da prótese a ser colocada.



Nota: certifique-se de ter em mãos um sistema de aplicação com o mesmo diâmetro da prótese selecionada (8,5 Fr ou 10 Fr).

- Remova a prótese com a bainha posicionadora e o sistema de aplicação da embalagem.
- Insira a bainha de posicionamento da extremidade distal do cateter-guia até o conector Y proximal.
- Coloque sobre a prótese, a partir de sua extremidade proximal (lado NÃO cônico) sobre o cateter-guia até atingir a extremidade distal do impulsor.
- Insira a prótese montada e o sistema de aplicação sobre o fio-guia inserindo o fio-guia dentro da extremidade distal do cateter-guia até que a prótese cônica da extremidade distal alcance a entrada do canal de biópsia.
- Empurre a bainha de posicionamento para frente sobre o flap proximal para abaixá-lo a fim de protegê-lo enquanto insere a prótese e o resto do dispositivo dentro do canal de biópsia.



Observe que a bainha de posicionamento ficará fora do canal de biópsia.

- Avance o anel radiopaco do cateter-guia que passa pela área obstruída.
- Assim que o cateter-guia estiver no local desejado, desparafuse a conexão luer-lock do conector em Y para liberar o impulsor do cateter-guia.
- Avance lentamente o impulsor até atingir a extremidade proximal da prótese.



Para segurar o fio-guia no lugar com o cateter-guia, use a tampa de vedação no conector em Y. É possível injetar o contraste pela conexão lateral do conector em Y do cateter-guia. Faça isso com a tampa de vedação fechada.

- Para colocar a prótese em sua posição final, segure o cateter-guia com uma mão enquanto avança lentamente o impulsor.



Mantenha a posição dos cateteres de orientação ao colocar a prótese.

- Assim que a prótese for colocada, puxe o cateter-guia e o fio-guia de volta para o canal de biópsia, mantendo o impulsor na posição. Após a remoção completa desses dispositivos, a prótese recuperará a forma original.
- Por fim, remova o impulsor, o cateter-guia e o fio-guia para fora do endoscópio.

Para remoção das próteses, prossiga da seguinte maneira:

- Como a prótese foi colocada no local desejado com a extremidade proximal aparecendo na cavidade do sistema digestivo, ela pode ser removida puxando-a suavemente com um recuperador de corpo estranho ou um laço ou até mesmo uma cesta.
- Quando a prótese tiver sido retirada, remova-a do paciente junto com o endoscópio e o dispositivo de remoção usado.

Contraindicação

As contra-indicações incluem sem limitação a condições gerais precárias, como insuficiência respiratória, risco de aspiração, coagulação sanguínea geral e distúrbios de cicatrização, estenose assintomática ou icterícia, estenose

endoscopicamente impassível, pancreatite aguda não biliar, consentimento ausente do paciente. O dispositivo não é indicado para procedimentos pediátricos

Precauções

A prótese é radiopaca, a compatibilidade com ressonância magnética não foi estabelecida.

Em caso de uso de longo prazo, a prótese deve ser monitorada para substituição a cada três meses, pois essas próteses não se destinam ao uso permanente.

Armazenamento

Este dispositivo é entregue esterilizado e, a fim de manter este estado até o seu primeiro uso, ele deve ser mantido em sua embalagem original esterilizada.



Não coloque nenhum objeto sobre o instrumento ou sua embalagem!
Não coloque os instrumentos perto de produtos químicos agressivos!



Não exponha os instrumentos à luz solar direta ou indireta, nem a outros raios ultravioletas!



Mantenha em local seco.

Não serão aceitas reclamações se os instrumentos tiverem sido armazenados de forma inadequada.

Limpeza e esterilização



Esses produtos é projetada e garantida para uso único!

Risco em caso de reutilização

A versão descartável deste dispositivo destina-se exclusivamente a uso único.

A G-Flex isenta-se de toda e qualquer responsabilidade em caso de reutilização.

A reutilização de um dispositivo de uso único pode representar riscos para a segurança do usuário ou do paciente, devido a possível contaminação não controlada e/ou falta de confiabilidade no desempenho do dispositivo.

Usuário

Os usuários dos instrumentos G-FLEX precisam ser especialistas em suas áreas. É obrigatório um treinamento adequado e específico para preparação, cuidado e manutenção dos instrumentos flexíveis.

Reparos e reclamações

Para proteger a saúde de seus funcionários, somente serão aceitos instrumentos desinfetados ou esterilizados para análise ou reparos. A data e a validade da desinfecção ou esterilização devem estar sempre indicadas no lado externo da embalagem. Se esta exigência não for atendida, os instrumentos serão devolvidos ao remetente sem análise ou reparo.

Eliminação do produto



Depois de utilizados, estes produtos podem representar um risco biológico potencial. Manusear e eliminar em conformidade com a prática médica padrão e com as regulamentações e leis locais, federais e estatais aplicáveis.

Base legal

Aplicar-se-á a legislação da União Europeia.

Suporte ao produto

Em caso de dúvidas ou dificuldades relativos aos nossos instrumentos, entre em contato com seu distribuidor local, ou diretamente com a G-FLEX em horário comercial.

Horários disponíveis: Segunda a sexta-feira, 9h00 às 17h00 (Europa)

IT - ISTRUZIONI PER L'USO

Uso previsto

Gli stent per drenaggio endoscopico sono utilizzati per drenare le ostruzioni biliari o pancreatiche o per drenare le pseudo-cisti attraverso la parete digestiva o per drenare le fistole dopo l'intervento.

I sistemi di applicazione sono utilizzati per posizionare gli stent tramite endoscopia.

Descrizione del prodotto

Gli stent per drenaggio endoscopico sono radiopachi con o senza alette, con 1 o 2 o senza pigtail. Per facilitare l'orientamento di montaggio dello stent, tutti hanno sempre e solo l'estremità distale rastremata.

Il sistema di applicazione in 8,5 F (codifica a colori: arancione) o 10 F (codifica a colori: rosso) è costituito da un dispositivo di spinta esterno sopra un catetere guida che ha un anello metallico radiopaco all'estremità distale e un connettore a Y all'estremità prossimale.

Il sistema di applicazione in 5 F (codifica a colori: nessuno) o 7 F (codifica a colori: giallo) è costituito da un dispositivo di spinta esterno solo con un anello metallico radiopaco all'estremità distale.

G-Flex offre kit in 7 F, composti da uno stent, un manicotto di posizionamento e un dispositivo di spinta esterno. Abbiamo anche kit in 8,5 F e 10 F, composti da uno stent premontato sul catetere guida con un manicotto di posizionamento e un dispositivo di spinta esterno.

Se il sistema di applicazione non è presentato con lo stent, considerare la possibilità di averne uno a portata di mano sempre rispettando le dimensioni in French dello stent (per informazioni, fare riferimento al catalogo corrente).

Consigli prima della prima applicazione

Leggere e seguire attentamente tutte le istruzioni di sicurezza e gli avvisi prima della prima applicazione del dispositivo.

È fondamentale avere una conoscenza basilare in merito a funzionamento e movimentazione.

Spacchettare accuratamente lo strumento e controllare se sono presenti danni. In caso di danni o di pezzi mancanti, contattare immediatamente il distributore.



Se la confezione presenta danni, la sterilità del dispositivo non è garantita

Uso e funzionamento



Gli stent per drenaggio endoscopico sono posizionati insieme a un endoscopio, un filo guida, uno spingitore e, laddove necessario, un catetere guida.



Per facilitare l'applicazione, si consiglia una sfinterotomia endoscopica prima di guidare il posizionamento del filo. (Osservare le istruzioni del generatore HF e del produttore dello sfinterotomo).



Si raccomanda di **NON** rimuovere lo stent gonfiando un pallone all'interno dello stent.



Il paziente deve essere seguito regolarmente per rimuovere immediatamente lo stent in caso di intasamento, migrazione o ricaduta dalla papilla.

Procedura

Per stent premontati sopra il sistema di applicazione da 8,5 F o 10 F, procedere come segue:

- Scegliere il diametro e la lunghezza dello stent da posizionare.
- Rimuovere il kit dalla confezione e rimuovere il cappuccio giallo all'estremità distale dello stent.
- Introdurre lentamente il dispositivo completo sopra il filo guida inserendo il filo guida all'interno dell'estremità distale del catetere guida fino a quando lo stent dell'estremità distale rastremata non raggiunge l'ingresso del canale della biopsia.
- Spingere il manico di posizionamento in avanti sopra l'aletta prossimale per abbassarla in modo da proteggere lo stent mentre lo si inserisce e il resto del dispositivo all'interno del canale bioptico.



Si noti che il manico di posizionamento rimarrà fuori dal canale bioptico.

- Far avanzare l'anello radiopaco del catetere guida oltre la zona ostruita.
- Una volta che il catetere guida si trova nel punto desiderato, svitare il collegamento luer-lock del connettore a Y per liberare il dispositivo di spinta dal catetere guida.

- Far avanzare lentamente il dispositivo di spinta fino a raggiungere l'estremità prossimale dello stent..



Per mantenere il filo guida in posizione con il catetere di guida, utilizzare il cappuccio di tenuta sul connettore a Y. L'iniezione del mezzo di contrasto è possibile tramite il collegamento laterale del catetere guida con connettore a Y. Fare questo con il tappo di tenuta chiuso.

- Per posizionare lo stent nella sua posizione finale, tenere il catetere guida con una mano e far avanzare lentamente il dispositivo di spinta.



Mantenere la posizione dei cateteri guida durante il posizionamento dello stent.

- Una volta posizionato lo stent, tirare il catetere guida e il filo guida nel canale bioptico, mantenendo il dispositivo di spinta nella sua posizione. Dopo la completa rimozione di questi dispositivi, lo stent riacquisterà la sua forma originale.
- Rimuovere infine il dispositivo di spinta, il catetere guida e il filo guida fuori dall'endoscopio.

Per stent da 7 F in kit, procedere come segue:

- Scegliere la lunghezza dello stent da posizionare
- Rimuovere il kit (stent, manicotto di posizionamento e sistema di applicazione) dalla confezione.
- Sopra il filo guida, posizionare l'estremità distale rastremata dello stent, seguita dal sistema di applicazione e dal manicotto di posizionamento sopra il sistema di applicazione fino a quando lo stent non raggiunge l'ingresso del canale bioptico.
- Spingere il manicotto di posizionamento in avanti sopra l'aletta prossimale per abbassarla in modo da proteggere lo stent mentre lo si inserisce e il resto del dispositivo all'interno del canale bioptico.



Si noti che il manicotto di posizionamento rimarrà fuori dal canale bioptico.

- Per posizionare lo stent nella posizione desiderata, tenere il filo guida con una mano mentre si spinge in avanti il sistema di applicazione con l'altra mano fino a quando lo stent non è in posizione.
- Una volta posizionato lo stent, tirare il filo guida nel canale bioptico tenendo fermo il sistema di applicazione. Dopo la completa rimozione del filo guida, lo stent riacquisterà la sua forma originale.
- Infine, rimuovere il sistema di applicazione fuori dal campo di applicazione.

Per gli stent da 5 F o 7 F, procedere come segue:

- Scegliere la forma, il diametro e la lunghezza dello stent da posizionare.



Nota: assicurarsi di avere a portata di mano un sistema di applicazione con lo stesso diametro dello stent selezionato (5 F o 7 F).

- Rimuovere lo stent con il suo manicotto di posizionamento e il sistema di applicazione dall'imballaggio.
- Sopra il filo guida, posizionare l'estremità distale rastremata dello stent, seguita dal sistema di applicazione e dal manicotto di posizionamento sopra il sistema di applicazione fino a quando lo stent non raggiunge l'ingresso del canale bioptico.
- Spingere il manicotto di posizionamento in avanti sopra l'aletta prossimale per abbassarla in modo da proteggere lo stent mentre lo si inserisce e il resto del dispositivo all'interno del canale bioptico.



Si noti che il manicotto di posizionamento rimarrà fuori dal canale bioptico.

- Per posizionare lo stent nella posizione desiderata, tenere il filo guida con una mano mentre si spinge in avanti il sistema di applicazione con l'altra mano fino a quando lo stent non è in posizione.
- Una volta posizionato lo stent, tirare il filo guida nel canale bioptico tenendo fermo il sistema di applicazione. Dopo la completa rimozione del filo guida, lo stent riacquisterà la sua forma originale.
- Infine, rimuovere il sistema di applicazione fuori dal campo di applicazione.

Per gli stent da 8,5 F o 10 F, procedere come segue:

- Scegliere la forma, il diametro e la lunghezza dello stent da posizionare.




Nota: assicurarsi di avere a portata di mano un sistema di applicazione con lo stesso diametro dello stent selezionato (8,5 F o 10 F).

- Rimuovere lo stent con il suo manicotto di posizionamento e il sistema di applicazione dall'imballaggio.
- Inserire il manicotto di posizionamento dall'estremità distale del catetere guida fino al connettore a Y prossimale.
- Posizionare sopra lo stent dall'estremità prossimale (NON lato rastremato) sul catetere guida fino a raggiungere l'estremità distale del il dispositivo di spinta.
- Inserire lo stent assemblato e il sistema di applicazione sopra il filo guida inserendo il filo guida all'interno dell'estremità distale del catetere di guida fino a quando lo stent dell'estremità distale rastremato non raggiunge l'ingresso del canale bioptico.
- Spingere il manicotto di posizionamento in avanti sopra l'aletta prossimale per abbassarla in modo da proteggere lo stent mentre lo si inserisce e il resto del dispositivo all'interno del canale bioptico.




Si noti che il manicotto di posizionamento rimarrà fuori dal canale bioptico.

- Far avanzare l'anello radiopaco del catetere guida oltre la zona ostruita.
- Una volta che il catetere guida si trova nel punto desiderato, svitare il collegamento luer-lock del connettore a Y per liberare il dispositivo di spinta dal catetere guida.
- Far avanzare lentamente il dispositivo di spinta fino a raggiungere l'estremità prossimale dello stent.

 Per mantenere il filo guida in posizione con il catetere di guida, utilizzare il cappuccio di tenuta sul connettore a Y. L'iniezione del mezzo di contrasto è possibile tramite il collegamento laterale del catetere guida con connettore a Y. Fare questo con il tappo di tenuta chiuso.

- Per posizionare lo stent nella sua posizione finale, tenere il catetere guida con una mano e far avanzare lentamente il dispositivo di spinta.

 Mantenere la posizione dei cateteri guida durante il posizionamento dello stent

- Una volta posizionato lo stent, tirare il catetere guida e il filo guida nel canale bioptico, mantenendo il dispositivo di spinta nella sua posizione. Dopo la completa rimozione di questi dispositivi, lo stent riacquisterà la sua forma originale.
- Rimuovere infine il dispositivo di spinta, il catetere guida e il filo guida fuori dall'endoscopio.

Per la rimozione degli stent, procedere come segue:

- Poiché lo stent è stato posizionato nella posizione desiderata con l'estremità prossimale che appare nella cavità dell'apparato digerente, può essere rimosso tirandolo delicatamente con una pinza di recupero per corpi estranei o un cappio o anche un cestello.
- Una volta estratto lo stent, rimuoverlo dal paziente insieme all'endoscopio e al dispositivo di rimozione utilizzato.

Controindicazioni

Le controindicazioni comprendono senza essere limitate a condizioni generali inadeguate come insufficienza respiratoria, rischio di aspirazione, coagulazione generale del sangue e disturbi della cicatrizzazione, stenosi asintomatica o ittero, stenosi endoscopicamente impraticabile, pancreatite acuta, non biliare, assenza del consenso del paziente. Il dispositivo non è indicato per le procedure pediatriche


Precauzioni


Lo stent è radiopaco, non è stata stabilita la compatibilità con la risonanza magnetica.

In caso di uso a lungo termine, lo stent deve essere monitorato per la sostituzione ogni tre mesi, poiché questi stent non sono destinati all'uso permanente in impianto.

Conservazione

Questo dispositivo viene fornito sterile e per conservare questo stato fino al primo utilizzo deve rimanere nella sua confezione sterile originale.

 Non posizionare oggetti sullo strumento o sulla sua confezione!
Non conservare gli strumenti vicino a prodotti chimici aggressivi!

 Non esporre gli strumenti alla luce diretta o indiretta o ad altri raggi ultravioletti!



Conservare in un luogo asciutto

Se gli strumenti non sono stati correttamente conservati, non saranno presi in considerazione eventuali reclami.

Pulizia e sterilizzazione



Questi prodotti sono progettati e garantiti per uso singolo!

Rischio in caso di riutilizzo

Questi dispositivi sono solo monouso. G-Flex non si assume alcuna responsabilità in caso di riutilizzo. Il riutilizzo del dispositivo monouso potrebbe presentare rischi per la sicurezza dell'utente o del paziente, a causa di una possibile contaminazione non controllata e/o inaffidabilità delle prestazioni del dispositivo.

Utente

Gli utenti degli strumenti G-FLEX devono essere specializzati nel loro settore. È richiesta una formazione appropriata e specifica per la preparazione, la cura e la manutenzione degli strumenti flessibili.

Riparazioni e reclami

Per garantire la protezione della salute dei nostri dipendenti, saranno accettati solo strumenti disinfettati o sterilizzati per l'analisi o la riparazione. In qualsiasi caso le date di disinfezione o sterilizzazione e la validità devono essere indicate fuori dalla confezione. Se questo requisito non viene soddisfatto, gli strumenti saranno restituiti al mittente senza alcuna analisi o riparazione.

Smaltimento del dispositivo



Dopo l'uso, questi prodotti sono potenzialmente a rischio biologico. Maneggiarli e smaltirli secondo le pratiche mediche accettate e le normative nazionali e locali in vigore.

Fondamento giuridico

La Legge dell'Unione europea applicata.

Assistenza del prodotto

In caso di domande o difficoltà relative ai nostri strumenti, contattare il distributore locale o G-FLEX direttamente durante l'orario di lavoro.

Orari disponibili: Dal lunedì al venerdì; dalle 9 alle 17 (MET)

EL - ΟΔΗΓΊΕΣ ΧΡΉΣΗΣ

Προβλεπόμενη χρήση

Οι Ενδοπροθέσεις ενδοσκοπικής παροχέτευσης χρησιμοποιούνται για την παροχέτευση χολικών ή παγκρεατικών αποφράξεων ή την παροχέτευση ψευδοκύστεων διαμέσου του γαστρεντερικού τοιχώματος ή την παροχέτευση συριγγίων μετεγχειρητικά.

Τα συστήματα εφαρμογής χρησιμοποιούνται για την τοποθέτηση των ενδοπροθέσεων μέσω ενδοσκοπίου.

Περιγραφή προϊόντος

Οι Ενδοπροθέσεις ενδοσκοπικής παροχέτευσης είναι ακτινοσκιερές με ή χωρίς περύγια, με 1 ή 2 ή κανένα σπειροειδές άκρο (pigtail). Για να διευκολυνθεί ο προσανατολισμός τοποθέτησης της ενδοπρόθεσης, μόνο το περιφερικό άκρο είναι πάντα κωνικό σε όλες οι ενδοπροθέσεις.

Το σύστημα εφαρμογής στα 8,5 Fr (χρωματικός κωδικός: πορτοκαλί) ή 10 Fr (χρωματικός κωδικός: κόκκινο) αποτελείται από έναν εξωτερικό προωθητή πάνω από οδηγό καθετήρα που διαθέτει ακτινοσκιερό μεταλλικό δακτύλιο στο περιφερικό άκρο και σύνδεσμο Υ στο εγγύς άκρο.

Το σύστημα εφαρμογής στα 5 Fr (χρωματικός κωδικός: κανένας) ή 7 Fr (χρωματικός κωδικός: κίτρινο) αποτελείται μόνο από έναν εξωτερικό προωθητή με ακτινοσκιερό μεταλλικό δακτύλιο στο περιφερικό άκρο.

Η G-Flex διαθέτει σετ στα 7 Fr, που αποτελούνται από μία ενδοπρόθεση, ένα χιτώνιο τοποθέτησης και έναν εξωτερικό προωθητή. Διαθέτουμε επίσης σετ στα 8,5 Fr και 10 Fr, που αποτελούνται από μία ενδοπρόθεση προτοποθετημένη στον οδηγό καθετήρα με χιτώνιο τοποθέτησης και εξωτερικό προωθητή.

Εάν το σύστημα εφαρμογής δεν συνοδεύει την ενδοπρόθεσή σας, εξετάστε το ενδεχόμενο να έχετε πάντα πρόχειρο ένα σύστημα κατάλληλο για το μέγεθος French της ενδοπρόθεσης. (Ανατρέξτε στον τρέχοντα κατάλογο για περισσότερες πληροφορίες)

Συμβουλές πριν από την πρώτη χρήση

Διαβάστε προσεκτικά και ακολουθήστε όλες τις οδηγίες και προειδοποιήσεις λειτουργίας και ασφαλείας πριν από την πρώτη χρήση της συσκευής.

Απαιτείται και είναι απαραίτητη η προηγούμενη γνώση σχετικά με τον χειρισμό και τη λειτουργία.

Αφαιρέστε το όργανο προσεκτικά από τη συσκευασία και εξετάστε τις συσκευές για τυχόν ζημιά. Σε περίπτωση ζημιάς ή στοιχείων που λείπουν, επικοινωνήστε αμέσως με τον διανομέα σας.




Σε περίπτωση που η συσκευασία έχει υποστεί ζημιά, δεν είναι εγγυημένη η κατάσταση αποστείρωσης της συσκευής.


Χειρισμός και λειτουργία




Οι Ενδοπροθέσεις ενδοσκοπικής παροχέτευσης τοποθετούνται σε συνδυασμό με ένα ενδοσκόπιο, ένα οδηγό σύρμα, έναν προωθητή και, όταν

είναι απαραίτητο, έναν οδηγό καθετήρα

 Για τη διευκόλυνση της εφαρμογής, συνιστάται η ενδοσκοπική σφινκτεροτομή πριν από την τοποθέτηση του οδηγού σύρματος. (Ακολουθείτε τις οδηγίες του κατασκευαστή της γεννήτριας HF και του σφινκτεροτόμου.)


 Συνιστάται ΟΧΙ να μην αφαιρέσετε το νάρθηκα φουσκώνοντας ένα μπαλόνι μέσα στο νάρθηκα.

 Ο ασθενής θα πρέπει να παρακολουθείται τακτικά για να αφαιρεθεί το στεντ αμέσως σε περίπτωση εμφράγματος, μετανάστευσης ή πτώσης από την πάπια.


Διαδικασία

Για ενδοπρόθεση προτοποθετημένη πάνω από το σύστημα εφαρμογής στα 8,5 Fr ή 10 Fr, ακολουθήστε τα παρακάτω βήματα:


- Επιλέξτε τη διάμετρο και το μήκος της ενδοπρόθεσης που θα τοποθετηθεί.
- Αφαιρέστε το σετ από τη συσκευασία του και αφαιρέστε το κίτρινο πώμα από το περιφερικό άκρο της ενδοπρόθεσης.
- Εισαγάγετε αργά την πλήρη συσκευή πάνω από το οδηγό σύρμα εισάγοντας το οδηγό σύρμα στο εσωτερικό του περιφερικού άκρου του οδηγού καθετήρα μέχρι το κωνικό περιφερικό άκρο της ενδοπρόθεσης να φτάσει στην είσοδο του καναλιού βιοψίας.
- Ωθήστε το χιτώνιο τοποθέτησης προς τα εμπρός πάνω από το εγγύς περύγιο για να το χαμηλώσετε ώστε να το προστατεύσετε κατά την εισαγωγή της ενδοπρόθεσης και της υπόλοιπης συσκευής στο εσωτερικό του καναλιού βιοψίας.

 Σημειώστε ότι το χιτώνιο τοποθέτησης θα μείνει έξω από το κανάλι βιοψίας.

- Προωθήστε τον οδηγό καθετήρα μέχρι ο ακτινοσκιερός δακτύλιος να περάσει την αποφραγμένη περιοχή.
- Μόλις ο οδηγός καθετήρας βρεθεί στην επιθυμητή θέση, ξεβιδώστε τη σύνδεση luer-lock του συνδέσμου Υ για να απελευθερώσετε τον προωθητή από τον οδηγό καθετήρα.
- Προωθήστε αργά τον προωθητή μέχρι να φτάσει στο εγγύς άκρο της ενδοπρόθεσης.

 Για να κρατήσετε το οδηγό σύρμα στη θέση του μαζί με τον οδηγό καθετήρα, χρησιμοποιήστε το πώμα σφράγισης πάνω στον σύνδεσμο Υ. Η έγχυση σκιαγραφικού είναι εφικτή μέσω της πλευρικής σύνδεσης του συνδέσμου Υ του οδηγού καθετήρα. Προβείτε σε αυτή την ενέργεια με το πώμα σφράγισης κλειστό.


- Για την τοποθέτηση της ενδοπρόθεσης στην τελική θέση της, κρατήστε τον οδηγό καθετήρα με το ένα χέρι ενώ προωθείτε αργά τον προωθητή.

 Διατηρείτε τον οδηγό καθετήρα στη θέση του κατά την τοποθέτηση της ενδοπρόθεσης.

- Μόλις η ενδοπρόθεση τοποθετηθεί, τραβήξτε τον οδηγό καθετήρα και το οδηγό σύρμα πίσω στο εσωτερικό του καναλιού βιοψίας ενώ κρατάτε τον προωθητή στη θέση του. Μετά την πλήρη αφαίρεση αυτών των συσκευών, η ενδοπρόθεση θα επανακτήσει το αρχικό σχήμα της.
- Τέλος, αφαιρέστε τον προωθητή, τον οδηγό καθετήρα και το οδηγό σύρμα από το ενδοσκόπιο.

Για ενδοπροθέσεις των 7 Fr σε σετ, ακολουθήστε τα παρακάτω βήματα:


- Επιλέξτε το μήκος της ενδοπρόθεσης που θα τοποθετηθεί
- Αφαιρέστε το σετ (ενδοπρόθεση, χιτώνιο τοποθέτησης και σύστημα εφαρμογής) από τη συσκευασία.
- Πάνω από το οδηγό σύρμα, τοποθετήστε το κωνικό περιφερικό άκρο της ενδοπρόθεσης, και στη συνέχεια το σύστημα εφαρμογής και το χιτώνιο τοποθέτησης πάνω από το σύστημα εφαρμογής μέχρι η ενδοπρόθεση να φτάσει στην είσοδο του καναλιού βιοψίας.
- Ωθήστε το χιτώνιο τοποθέτησης προς τα εμπρός πάνω από το εγγύς περύγιο για να το χαμηλώσετε ώστε να το προστατεύσετε κατά την εισαγωγή της ενδοπρόθεσης και της υπόλοιπης συσκευής στο εσωτερικό του καναλιού βιοψίας.

 Σημειώστε ότι το χιτώνιο τοποθέτησης θα μείνει έξω από το κανάλι βιοψίας.

- Για να τοποθετήσετε την ενδοπρόθεση στην επιθυμητή θέση, κρατήστε το οδηγό σύρμα με το ένα χέρι ενώ ωθείτε το σύστημα εφαρμογής προς τα εμπρός με το άλλο χέρι μέχρι η ενδοπρόθεση να βρεθεί στη θέση της.
- Μόλις η ενδοπρόθεση τοποθετηθεί, τραβήξτε το οδηγό σύρμα πίσω στο εσωτερικό του καναλιού βιοψίας ενώ κρατάτε το σύστημα εφαρμογής στη θέση του. Μετά την πλήρη αφαίρεση του οδηγού σύρματος, η ενδοπρόθεση θα επανακτήσει το αρχικό σχήμα της.
- Τέλος, αφαιρέστε το σύστημα εφαρμογής από το ενδοσκόπιο.

Για ενδοπροθέσεις στα 5 Fr ή 7 Fr, ακολουθήστε τα παρακάτω βήματα:

- Επιλέξτε το σχήμα, τη διάμετρο και το μήκος της ενδοπρόθεσης που θα τοποθετηθεί.

 Σημείωση: βεβαιωθείτε ότι έχετε πρόχειρο ένα σύστημα εφαρμογής ίδιας διαμέτρου με αυτή της επιλεγμένης ενδοπρόθεσης (5 Fr ή 7 Fr).

- Αφαιρέστε την ενδοπρόθεση μαζί με το χιτώνιο τοποθέτησής της και το σύστημα εφαρμογής από τη συσκευασία τους.
- Πάνω από το οδηγό σύρμα, τοποθετήστε το κωνικό περιφερικό άκρο της ενδοπρόθεσης, και στη συνέχεια το σύστημα εφαρμογής και το χιτώνιο τοποθέτησης πάνω από το σύστημα εφαρμογής μέχρι η ενδοπρόθεση να φτάσει στην είσοδο του καναλιού βιοψίας.

- Ωθήστε το χιτώνιο τοποθέτησης προς τα εμπρός πάνω από το εγγύς περύγιο για να το χαμηλώσετε ώστε να το προστατεύσετε κατά την εισαγωγή της ενδοπρόθεσης και της υπόλοιπης συσκευής στο εσωτερικό του καναλιού βιοψίας.



Σημειώστε ότι το χιτώνιο τοποθέτησης θα μείνει έξω από το κανάλι βιοψίας.

- Για να τοποθετήσετε την ενδοπρόθεση στην επιθυμητή θέση, κρατήστε το οδηγό σύρμα με το ένα χέρι ενώ ωθείτε το σύστημα εφαρμογής προς τα εμπρός με το άλλο χέρι μέχρι η ενδοπρόθεση να βρεθεί στη θέση της.
- Μόλις η ενδοπρόθεση τοποθετηθεί, τραβήξτε το οδηγό σύρμα πίσω στο εσωτερικό του καναλιού βιοψίας ενώ κρατάτε το σύστημα εφαρμογής στη θέση του. Μετά την πλήρη αφαίρεση του οδηγού σύρματος, η ενδοπρόθεση θα επανακτήσει το αρχικό σχήμα της.
- Τέλος, αφαιρέστε το σύστημα εφαρμογής από το ενδοσκόπιο.

Για ενδοπροθέσεις στα 8,5 Fr ή 10 Fr, ακολουθήστε τα παρακάτω βήματα:

- Επιλέξτε το σχήμα, τη διάμετρο και το μήκος της ενδοπρόθεσης που θα τοποθετηθεί.



Σημείωση: βεβαιωθείτε ότι έχετε πρόχειρο ένα σύστημα εφαρμογής (ίδιας διαμέτρου με αυτή της επιλεγμένης ενδοπρόθεσης (8,5 Fr ή 10 Fr).

- Αφαιρέστε την ενδοπρόθεση μαζί με το χιτώνιο τοποθέτησής της και το σύστημα εφαρμογής από τη συσκευασία τους.
- Εισαγάγετε το χιτώνιο τοποθέτησης από το περιφερικό άκρο του οδηγού καθετήρα μέχρι τον εγγύς σύνδεσμο Υ.
- Τοποθετήστε την ενδοπρόθεση από το εγγύς άκρο της (ΟΧΙ την κωνική πλευρά) πάνω από τον οδηγό καθετήρα μέχρι να φτάσει στο περιφερικό άκρο του προωθητή.
- Εισαγάγετε τη συναρμολογημένη ενδοπρόθεση και σύστημα εφαρμογής πάνω από το οδηγό σύρμα εισάγοντας το οδηγό σύρμα στο εσωτερικό του περιφερικού άκρου του οδηγού καθετήρα μέχρι το κωνικό περιφερικό άκρο της ενδοπρόθεσης φτάσει στην είσοδο του καναλιού βιοψίας.
- Ωθήστε το χιτώνιο τοποθέτησης προς τα εμπρός πάνω από το εγγύς περύγιο για να το χαμηλώσετε ώστε να το προστατεύσετε κατά την εισαγωγή της ενδοπρόθεσης και της υπόλοιπης συσκευής στο εσωτερικό του καναλιού βιοψίας.



Σημειώστε ότι το χιτώνιο τοποθέτησης θα μείνει έξω από το κανάλι βιοψίας.

- Προωθήστε τον οδηγό καθετήρα μέχρι ο ακτινοσκοπικός δακτύλιος να περάσει την αποφραγμένη περιοχή.

- Μόλις ο οδηγός καθετήρας βρεθεί στην επιθυμητή θέση, ξεβιδώστε τη σύνδεση luer-lock του συνδέσμου Υ για να απελευθερώσετε τον προωθητή από τον οδηγό καθετήρα.
- Προωθήστε αργά τον προωθητή μέχρι να φτάσει στο εγγύς άκρο της ενδοπρόθεσης.



Για να κρατήσετε το οδηγό σύρμα στη θέση του μαζί με τον οδηγό καθετήρα, χρησιμοποιήστε το πώμα σφράγισης πάνω στον σύνδεσμο Υ. Η έγχυση σκιαγραφικού είναι εφικτή μέσω της πλευρικής σύνδεσης του συνδέσμου Υ του οδηγού καθετήρα. Προβείτε σε αυτή την ενέργεια με το πώμα σφράγισης κλειστό.

- Για την τοποθέτηση της ενδοπρόθεσης στην τελική θέση της, κρατήστε τον οδηγό καθετήρα με το ένα χέρι ενώ προωθείτε αργά τον προωθητή.



Διατηρείτε τον οδηγό καθετήρα στη θέση του κατά την τοποθέτηση της ενδοπρόθεσης.

- Μόλις η ενδοπρόθεση τοποθετηθεί, τραβήξτε τον οδηγό καθετήρα και το οδηγό σύρμα πίσω στο εσωτερικό του καναλιού βιοψίας ενώ κρατάτε τον προωθητή στη θέση του. Μετά την πλήρη αφαίρεση αυτών των συσκευών, η ενδοπρόθεση θα επανακτήσει το αρχικό σχήμα της.
- Τέλος, αφαιρέστε τον προωθητή, τον οδηγό καθετήρα και το οδηγό σύρμα από το ενδοσκόπιο.

Για την αφαίρεση των ενδοπροθέσεων, ακολουθήστε τα παρακάτω βήματα:

- Καθώς η ενδοπρόθεση έχει τοποθετηθεί στην επιθυμητή θέση με το εγγύς άκρο να εμφανίζεται εντός της κοιλότητας του πεπτικού συστήματος, μπορεί να αφαιρεθεί έλκοντάς την απαλά με μία λαβίδα ανάκτησης ξένων σωμάτων, έναν βρόχο ή ακόμη και ένα καλάθι.
- Μόλις η ενδοπρόθεση απελευθερωθεί, αφαιρέστε την από τον ασθενή μαζί με το ενδοσκόπιο και τη συσκευή αφαίρεσης που χρησιμοποιήθηκε.

Αντενδείξεις

Οι αντενδείξεις περιλαμβάνουν, χωρίς περιορισμό, κακή γενική κατάσταση όπως αναπνευστική ανεπάρκεια, κίνδυνος αναρρόφησης, γενική πήξη αίματος και διαταραχές επούλωσης τραύματος, ασυμπτωματική στένωση ή ίκτερο, ενδοσκοπικά αδιαπέραστη στένωση, οξεία, μη χολική παγκρεατίτιδα, απουσία συγκατάθεσης του ασθενούς. Η συσκευή δεν ενδείκνυται για παιδιατρικές διαδικασίες

Προφυλάξεις

Η ενδοπρόθεση είναι ακτινοσκιερή, η συμβατότητα με MRI δεν έχει τεκμηριωθεί.

Σε περίπτωση μακροχρόνιας χρήσης, η ενδοπρόθεση πρέπει να παρακολουθείται για αντικατάσταση ανά διαστήματα των τριών μηνών καθώς

αυτές οι ενδοπροθέσεις δεν προορίζονται για χρήση ως μόνιμα εμφυτεύματα.

Αποθήκευση

Η συσκευή αυτή παρέχεται αποστειρωμένη και προκειμένου να διατηρηθεί αυτή η κατάσταση μέχρι την πρώτη χρήση, πρέπει να διατηρείται στην αρχική αποστειρωμένη συσκευασία της.



Μην τοποθετείτε αντικείμενα πάνω στο όργανο ή τη συσκευασία του!
Μην αποθηκεύετε τα όργανα κοντά σε επιβλαβή χημικά προϊόντα!



Μην εκθέτετε τα όργανα σε άμεσο ή έμμεσο ηλιακό φως ή άλλες υπεριώδεις ακτίνες!



Να φυλάσσεται σε στεγνό μέρος.

Τυχόν παράπονα δεν θα λαμβάνονται υπόψη αν τα όργανα δεν έχουν αποθηκευτεί σωστά.

Καθαρισμός και αποστείρωση



Τα προϊόντα αυτά είναι σχεδιασμένα και εγγυημένα για μία χρήση!

Κίνδυνος σε περίπτωση επαναχρησιμοποίησης

Η συσκευή αυτή προορίζεται για μία μόνο χρήση. Η G-Flex δεν φέρει καμία ευθύνη σε περίπτωση επαναχρησιμοποίησης. Η επαναχρησιμοποίηση μιας συσκευής μίας χρήσης μπορεί να θέσει σε κίνδυνο την ασφάλεια του χρήστη ή του ασθενή, λόγω ενδεχόμενης μη ελεγχόμενης μόλυνσης ή/και αναξιοπιστίας της απόδοσης της συσκευής.

Χρήστης

Οι χρήστες των οργάνων της G-FLEX πρέπει να είναι ειδικοί στους τομείς τους. Απαιτείται κατάλληλη και ειδική εκπαίδευση για την προετοιμασία, τη φροντίδα και τη συντήρηση των εύκαμπτων οργάνων.

Επισκευή και παράπονα

Για την προστασία της υγείας των υπαλλήλων μας, μόνο όργανα που έχουν απολυμανθεί ή αποστειρωθεί θα γίνονται αποδεκτά για ανάλυση ή επισκευή. Σε κάθε περίπτωση, οι ημερομηνίες και η εγκυρότητα της απολύμανσης ή αποστείρωσης πρέπει να αναγράφονται στο εξωτερικό μέρος της συσκευασίας. Σε περίπτωση που δεν πληροῦται αυτή η απαίτηση, τα όργανα θα επιστρέφονται στον αποστολέα χωρίς ανάλυση ή επισκευή.

Διάθεση προϊόντων



Μετά τη χρήση, τα προϊόντα αυτά ενδέχεται να αποτελούν δυνητικό βιολογικό κίνδυνο. Χειριστείτε και απορρίψτε τη συσκευή σύμφωνα με τους αναγνωρισμένους ιατρικούς κανονισμούς και τους ισχύοντες τοπικούς, πολιτειακούς και ομοσπονδιακούς νόμους και κανονισμούς.

Νομική βάση

Ισχύει η νομοθεσία της Ευρωπαϊκής Ένωσης.

Υποστήριξη προϊόντων

Σε περίπτωση που έχετε απορίες ή προβλήματα σχετικά με τα όργανά μας, επικοινωνήστε με τον τοπικό διανομέα ή απευθείας με τη G-FLEX κατά τη διάρκεια των ωρών εργασίας.

Διαθέσιμες ώρες: Δευτέρα έως Παρασκευή, 9 π.μ. έως 5 μ.μ. (MET)

AR العربية - تعليمات الاستخدام

الاستخدام المقصود

سُتخدم دعامات التصريف بالتنظير الداخلي لتصريف انسدادات القنوات الصفراوية أو البنكرياس أو لتصريف الأكياس الكاذبة من خلال جدار الجهاز الهضمي أو لتصريف الناسور بعد العملية. سُتخدم أجهزة التطبيق لوضع دعامات عبر منظار داخلي.

وصف المنتج

تُعد دعامات التصريف بالتنظير الداخلي دعامات ظليلة للأشعة مزودة بشرائح نسيجية، أو بدونها، مع وجود انحناء واحد أو اثنين، أو دون انحناءات. من أجل تسهيل توجيه الدعامة لتثبيتها، تحتوي جميعها دائماً على الطرف الأقصى المدب فحسب.

يُصنع جهاز التطبيق البالغ حجمه 8.5 مقياس فرنسي (الرمز اللوني: برتقالي) أو 10 مقياس فرنسي (الرمز اللوني: أحمر) من دافع خارجي فوق قسطرة توجيه تحتوي على حلقة معدنية ظليلة للأشعة في الطرف الأقصى وموصل على شكل حرف "Y" في النهاية القريبة.

يُصنع جهاز التطبيق البالغ حجمه 5 مقياس فرنسي (الرمز اللوني: لا يوجد) أو 7 مقياس فرنسي (الرمز اللوني: أصفر) من دافع خارجي فحسب مزود بحلقة معدنية ظليلة للأشعة في الطرف الأقصى.


تقدم G-Flex مجموعات أدوات بحجم 7 مقياس فرنسي، مُكوّنة من دعامة وجلبة تثبيت ودافع خارجي. يتوافر لدينا أيضاً مجموعات أدوات بحجم 8.5 مقياس فرنسي و10 مقياس فرنسي تتكون من دعامة مثبتة مسبقاً على قسطرة التوجيه مع جابة تثبيت ودافع خارجي.

إذا لم يتم تقديم جهاز التطبيق مع الدعامة، فيرجى توفير جهاز تطبيق مع مراعاة الحجم الفرنسي للدعامة دائماً. (يرجى الرجوع إلى الكتالوج الحالي لمعرفة مزيد من المعلومات)


نصائح تتبّع قبل الاستعمال الأول


يُرجى القراءة بعناية واتباع جميع تعليمات التشغيل والتحذيرات الخاصة بالسلامة قبل استعمال الجهاز لأول مرة.


تُعتبر المعرفة السابقة فيما يتعلق بالمناولة والتشغيل مطلوبة وضرورية. أخرج الجهاز بعناية وافحص الأجهزة بحثاً عن أي احتمال لوجود تلف. في حال وجود أي تلف أو عناصر مفقودة، اتصل بالموزع المتوفر لديك على الفور.


إذا كانت العبوة قد تعرضت لأي تلف، فإن تعقيم الجهاز لا يكون مضموناً. 

المناولة والاستخدام

يتم وضع دعومات التصريف بالتنظير الداخلي مع منظار داخلي وسلك توجيه ودافع، وقسطرة توجيه عند الاقتضاء 

لتفسير التطبيق، يُوصى بإجراء بضع المصرة بالتنظير الداخلي قبل استعمال سلك التوجيه. (يرجى الاطلاع على التعليمات الخاصة بمولد عالي التردد والشركة المصنعة لمبضع المصرة). 


يوصى بعدم إزالة الدعامة عن طريق نفخ البالون داخل الدعامة. 

يجب متابعة المريض بانتظام لإزالة الدعامة على الفور في حالة حدوث انسداد أو هجرة أو تداعيات من الحليمة 


العملية

بالنسبة للدعامة المثبتة مسبقاً على جهاز التطبيق البالغ حجمه 8.5 مقياس فرنسي أو 10 مقياس فرنسي، يُرجى اتباع ما يلي:

- اختر قطر وطول الدعامة المراد وضعها.
- قم بإزالة مجموعة الأدوات من عبوتها وإزالة السدادة الصفراء في الطرف الأقصى من الدعامة.
- أدخل الجهاز الكامل ببطء على سلك التوجيه عن طريق إدخال سلك التوجيه داخل الطرف الأقصى لقسطرة التوجيه حتى تصل الدعامة ذات الطرف الأقصى المذب إلى مدخل قناة الخزعة.
- ادفع جلبة التثبيت للأمام فوق الشريحة النسيجية القريبة لخفضها من أجل حمايتها في أثناء إدخال الدعامة وبقيّة الجهاز داخل قناة الخزعة.


لاحظ أن جلبة التثبيت ستظل خارج قناة الخزعة. 

- قم بتقديم الحلقة الظليلة للأشعة لقسطرة التوجيه إلى الأمام لتمر بالمنطقة المسدودة.
- بمجرد أن تصبح قسطرة التوجيه في المكان المطلوب، قم بلف وصلة قفل لور للموصل الذي على شكل "Y" لتحرير الدافع من قسطرة التوجيه.
- قم بتقديم الدافع إلى الأمام ببطء حتى يصل إلى الطرف القريب للدعامة.

لتثبيت سلك التوجيه في مكانه باستخدام قسطرة التوجيه، استخدم غطاء منع التسرب الموجود على الموصل الذي على شكل "Y". يكون حقن وسط التباين ممكناً من خلال التوصيل الجانبي للموصل الذي 

على شكل "Y" لقسطرة التوجيه. نَفَّذْ ذلك مع إغلاق غطاء منع التسرب.


- لوضع الدعامة في موضعها النهائي، أمسك قسطرة التوجيه بيد واحدة فيما يتم تقديم الدافع ببطء.

حافظ على موضع قسطرة التوجيه في أثناء وضع الدعامة. 

- بمجرد وضع الدعامة، اسحب قسطرة التوجيه وسلك التوجيه إلى الخلف في قناة الخزعة مع إبقاء الدافع في موضعه. بعد إزالة هذه الأجهزة بالكامل، تستعيد الدعامة شكلها الأصلي.
- أخيرًا، قم بإزالة الدافع وقسطرة التوجيه وسلك التوجيه خارج المنظار.

بالنسبة للدعامات بحجم 7 مقياس فرنسي في مجموعة الأدوات، يرجى اتباع ما يلي:


- اختر طول الدعامة المراد وضعها.
- قم بإزالة مجموعة الأدوات (الدعامة وجلبة التثبيت وجهاز التطبيق) من العبوة.
- ضع، فوق سلك التوجيه، الطرف الأقصى المدب للدعامة، متبوعًا بجهاز التطبيق وجلبة التثبيت فوق جهاز التطبيق حتى تصل الدعامة إلى مدخل قناة الخزعة.
- ادفع جلبة التثبيت للأمام فوق الشريحة النسيجية القريبة لخفضها من أجل حمايتها في أثناء إدخال الدعامة وبقية الجهاز داخل قناة الخزعة.

لاحظ أن جلبة التثبيت ستظل خارج قناة الخزعة. 


- لوضع الدعامة في المكان المطلوب، أمسك سلك التوجيه بيد واحدة فيما يتم دفع جهاز التطبيق للأمام باليد الأخرى حتى يتم تثبيت الدعامة في مكانها.
- بمجرد وضع الدعامة، اسحب سلك التوجيه إلى الخلف في قناة الخزعة مع إبقاء جهاز التطبيق في موضعه.
- بعد إزالة سلك التوجيه بالكامل، تستعيد الدعامة شكلها الأصلي.
- أخيرًا، قم بإزالة جهاز التطبيق من المنظار.

بالنسبة للدعامات بحجم 5 مقياس فرنسي و7 مقياس فرنسي، يرجى اتباع ما يلي:

- اختر شكل وقطر وطول الدعامة المراد وضعها.

ملاحظة: تأكد من توافر جهاز تطبيق لديك بنفس قطر الدعامة المختارة (5 مقياس فرنسي أو 7 مقياس فرنسي). 

- قم بإزالة الدعامة وجلبة التثبيت الخاصة بها وجهاز التطبيق من عبوتهم.
- ضع، فوق سلك التوجيه، الطرف الأقصى المدب للدعامة، متبوعًا بجهاز التطبيق وجلبة التثبيت فوق جهاز التطبيق حتى تصل الدعامة إلى مدخل قناة الخزعة.
- ادفع جلبة التثبيت للأمام فوق الشريحة النسيجية القريبة لخفضها من أجل حمايتها في أثناء إدخال الدعامة وبقية الجهاز داخل قناة الخزعة.

لاحظ أن جلبة التثبيت ستظل خارج قناة الخزعة. 

- لوضع الدعامة في المكان المطلوب، أمسك سلك التوجيه بيد واحدة فيما يتم دفع جهاز التطبيق للأمام باليد الأخرى حتى يتم تثبيت الدعامة في مكانها.

- بمجرد وضع الدعامة، اسحب سلك التوجيه إلى الخلف في قناة الخزعة مع إبقاء جهاز التطبيق في موضعه.
- بعد إزالة سلك التوجيه بالكامل، تستعيد الدعامة شكلها الأصلي.
- أخيراً، قم بإزالة جهاز التطبيق من المنظار.

بالنسبة للدعامات بحجم 8.5 مقياس فرنسي و10 مقياس فرنسي، يرجى اتباع ما يلي:

- اختر شكل وقطر وطول الدعامة المراد وضعها.

- ⚠ ملاحظة: تأكد من توافر جهاز تطبيق لديك بنفس قطر الدعامة المختارة (8.5 مقياس فرنسي أو 10 مقياس فرنسي).
- قم بإزالة الدعامة وجلبية التثبيت الخاصة بها وجهاز التطبيق من عبوتهم.
 - أدخل جلبية التثبيت من الطرف الأقصى لقسطرة التوجيه إلى أعلى الموصل القريب الذي على شكل "Y".
 - ضعها فوق الدعامة من طرفها القريب (غير المدب) فوق قسطرة التوجيه حتى تصل إلى الطرف الأقصى للدافع.
 - أدخل الدعامة المجمعة وجهاز التطبيق على سلك التوجيه عن طريق إدخال سلك التوجيه داخل الطرف الأقصى لقسطرة التوجيه حتى تصل الدعامة ذات الطرف الأقصى المدب إلى مدخل قناة الخزعة.
 - ادفع جلبية التثبيت للأمام فوق الشريحة النسيجية القريبة لخفضها من أجل حمايتها في أثناء إدخال الدعامة وبقية الجهاز داخل قناة الخزعة.

⚠ لاحظ أن جلبية التثبيت ستظل خارج قناة الخزعة

- قم بتقديم الحلقة الظليلة للأشعة لقسطرة التوجيه إلى الأمام لتمر بالمنطقة المسدودة.
- بمجرد أن تصبح قسطرة التوجيه في المكان المطلوب، قم بفك وصلة قفل لور للموصل الذي على شكل "Y" لتحرير الدافع من قسطرة التوجيه.
- قم بتقديم الدافع إلى الأمام ببطء حتى يصل إلى الطرف القريب للدعامة.

⚠ لتثبيت سلك التوجيه في مكانه باستخدام قسطرة التوجيه، استخدم غطاء منع التسرب الموجود على الموصل الذي على شكل "Y". يكون حقن وسط التباين ممكناً من خلال التوصيل الجانبي للموصل الذي على شكل "Y" لقسطرة التوجيه. نفذ ذلك مع إغلاق غطاء منع التسرب.

- لوضع الدعامة في موضعها النهائي، أمسك قسطرة التوجيه بيد واحدة فيما يتم تقديم الدافع ببطء.

⚠ حافظ على موضع قسطرة التوجيه في أثناء وضع الدعامة.

- بمجرد وضع الدعامة، اسحب قسطرة التوجيه وسلك التوجيه إلى الخلف في قناة الخزعة مع إبقاء الدافع في موضعه.
- بعد إزالة هذه الأجهزة بالكامل، تستعيد الدعامة شكلها الأصلي.
- أخيراً، قم بإزالة الدافع وقسطرة التوجيه وسلك التوجيه خارج المنظار.

من أجل إزالة الدعامة، يرجى اتباع ما يلي

- نظراً لأنه تم وضع الدعامة في المكان المطلوب مع ظهور الطرف القريب في تجويف الجهاز الهضمي، فإنه يمكن إزالتها عن طريق سحبها برفق باستخدام ملقط الأجسام الغريبة أو سنار أو حتى سلة.

- بمجرد سحب الدعامة، قم بإزالتها من جسم المريض مع المنظار وجهاز الإزالة المستخدم.

موانع الاستخدام

تشمل موانع الاستعمال دون أن تقتصر على الحالة العامة السيئة مثل فشل الجهاز التنفسي ، خطر الطموح ، تجلط الدم العام واضطرابات التئام الجروح ، تضيق عديم الأعراض أو البرقان ، تضيق غير ممكن بالمنظار ، التهاب البنكرياس الحاد وغير الصفراوي ، موافقة المريض الغائبة. هذا الجهاز غير مخصص لإجراء عمليات الأطفال

الاحتياطات

تعد الدعامة ظليلة للأشعة، ولم يتم إثبات توافقها مع التصوير بالرنين المغناطيسي. في حالة الاستخدام طويل الأمد، يجب مراقبة الدعامة لاستبدالها كل ثلاثة أشهر لأن هذه الدعامة غير مخصصة للاستخدام الدائم للغرسة.

التخزين

يتم توريد هذا الجهاز في حالة معقمة وللمحافظة على ذلك حتى استخدامه لأول مرة، يجب حفظه في عبوته الأصلية المعقمة.

باعتبار أن هذا الجهاز لا يتم توريده معقماً، يجب على المستخدم القيام بذلك قبل الاستعمال الأول (انظر التنظيف والتعقيم).



يُحظر تعريض الجهاز لأشعة الشمس المباشرة وغير المباشرة أو الأشعة فوق البنفسجية الأخرى!



يُحفظ في مكان جاف



لن يتم النظر في الشكاوى إذا تم تخزين الأجهزة على نحو غير صحيح.

التنظيف والتعقيم

هذه المنتجات مصممة ومضمونة للاستخدام الفردي!



المخاطر في حال إعادة الاستخدام

هذا الجهاز مُخصص للاستخدام لمرة واحدة فقط. وترفض G-Flex تحمل أي مسؤولية في حالة إعادة الاستخدام. وقد تشكل إعادة استخدام الجهاز المُخصص للاستخدام مرة واحدة فقط خطراً على سلامة المستخدم أو المريض، بسبب احتمالية التلوث الذي لا يمكن السيطرة عليه و/أو عدم موثوقية أداء الجهاز.

المستخدم

يجب أن يكون مستخدمو أجهزة G-FLEX متخصصين في مجالاتهم. ويلزم إجراء تدريب مناسب وخاص للتخصيص والعناية وصيانة الأجهزة المرنة.

الإصلاح والشكاوى

في إطار الحماية الصحية لموظفينا، لن نُقبل لأغراض التحليل أو الإصلاح سوى الأجهزة المُطهَّرة أو المعقمة. وعلى أي حال، يجب وضع ملصق يوضح تواريخ بدء وانتهاء صلاحية التطهير أو التعقيم خارج العبوة. وإذا لم يتم استيفاء هذا الشرط، فسيتم إعادة الأجهزة إلى المرسل دون تحليلها أو إصلاحها.

التخلص من المنتج

بعد الاستخدام، قد تشكل هذه المنتجات خطراً بيولوجياً محتملاً. تعامل مع الجهاز والتخلص منه وفقاً للوائح الطبية المعترف بها والقوانين واللوائح المحلية والولائية والاتحادية المعمول بها.



الأساس القانوني

يُطبق قانون الاتحاد الأوروبي.

دعم المنتج

في حال وجود أسئلة أو مواجهة صعوبات تتعلق بالأجهزة التي نوفرها، يرجى الاتصال بالموزع المحلي لديك أو G-FLEX مباشرةً خلال ساعات العمل العادية. الأوقات المتاحة: من الاثنين إلى الجمعة؛ من الساعة 9 صباحاً حتى 5 مساءً (توقيت وسط أوروبا)

TR - KULLANIM TALIMATLARI

Kullanım Amacı

Endoskopik Drenaj Stentleri, safra veya pankreas tıkanıklıklarını çekmek veya yalancı kistleri sindirim duvarından almak veya operasyon sonrası fistülleri boşaltmak için kullanılır.

Uygulama sistemleri, stentlerin endoskopiyle yerleştirilmesi için kullanılır.

Ürün Açıklaması

Endoskopik Drenaj stentleri flepli veya flepsiz, 1 veya 2 pigtailli ya da pigtailsiz radyopaktır. Stentin takılacağı yönü kolaylaştırmak için, hepsinin her zaman ve sadece distal ucu koniktir.

8.5 Fr (renk kodu: turuncu) veya 10 Fr (renk kodu: kırmızı) uygulama sistemi, distal uçta radyopak bir metal halka ve proksimal uçta bir Y konektörüne sahip bir kılavuz kateter üzerindeki bir dış iticiden yapılmıştır.

5 Fr (renk kodu: yok) veya 7 Fr (renk kodu: sarı) uygulama sistemi, sadece distal uçta radyopak bir metal halka bulunan bir dış iticiden yapılmıştır.

G-Flex, 7 Fr kitler sunar; bunlar bir stent, bir yerleştirme manşonu ve bir dış iticiden oluşur. Ayrıca bir yerleştirme manşonu ve bir dış itici ile birlikte kılavuz kateter üzerine önceden monte edilmiş bir stentten oluşan 8.5 Fr ve 10 Fr kitlerimiz de mevcuttur.

Uygulama sistemi stentinizle birlikte gelmediyse, her zaman Fransız boyutuna uygun bir taneyi elinizde bulundurun. (Daha fazla bilgi için mevcut kataloğa başvurun)

İlk uygulamadan önce öneriler

Cihazın ilk uygulamasından önce tüm çalıştırma güvenlik talimatlarını ve uyarıları lütfen dikkatlice okuyun ve izleyin.

Kullanım ve çalıştırma hakkında ön bilgi sahibi olunması gerekli ve önemlidir.

Cihazı dikkatlice ambalajından çıkarın ve cihazları her türlü hasar olasılığı yönünden inceleyin. Herhangi bir hasar veya eksik parça durumunda hemen distribütörünüzle iletişime geçin.



Ambalajda herhangi bir hasar bulunması durumunda cihazın sterilliği garanti edilemez.

Kullanım ve Çalıştırma



Endoskopik Drenaj Stentleri, bir endoskop, bir kılavuz teli, bir itici ve gerekirse bir kılavuz kateteri ile birlikte yerleştirilir.



Uygulamayı kolaylaştırmak için kılavuz teli yerleştirilmeden önce bir endoskopik sfinkterotomi yapılması önerilir. (Lütfen HF jeneratörü ve sfinkterotomi üreticisinin talimatlarına uyun).



Stentin içinde bir balon şişirmek suretiyle stentin çıkarılmaması önerilir.



Tıkanıklık, göç veya serpinme durumunda derhal papilladan hemen çıkması için hasta düzenli olarak izlenmelidir.

Prosedür

8,5 Fr veya 10 Fr uygulama sistemi üzerine önceden monte edilmiş stent için lütfen aşağıdaki şekilde ilerleyin:

- Yerleştirilecek stentin çapını ve uzunluğunu seçin.
- Kiti ambalajından çıkarın ve stentin distal ucundaki sarı tıpayı çıkarın.
- Stentin konik distal ucu biyopsi kanalının girişine ulaşana kadar kılavuz teli kılavuz kateterin distal ucunun içine sokarak cihazın tamamını kılavuz tel üzerinden yavaşça içeri sokun.
- Stenti ve cihazın geri kalanını biyopsi kanalına yerleştirirken koruma sağlamak için yerleştirme manşonunu proksimal flep üzerinden ileri doğru itin.



Yerleştirme manşonu biyopsi kanalının dışında kalmalıdır.

- Kılavuz kateteri, radyopak halka kapalı bölgeyi geçecek şekilde ilerletin.
- Kılavuz kateter istenen yere geldiğinde, iticiyi kılavuz kateterden ayırabilmek için Y konektörünün luer kilidi bağlantısını açın.
- İticiyi stentin proksimal ucuna ulaşıncaya kadar yavaşça ilerletin.



Kılavuz kateter yardımıyla kılavuz teli yerinde tutmak için Y konektöründeki sızdırmazlık kapağını kullanın. Kontrast enjeksiyonu, kılavuz kateter Y konektörün lateral bağlantısı ile mümkündür. Bunu sızdırmazlık kapağı kapalıyken yapın.

- Stenti son konumuna getirmek için, bir elinizle kılavuz kateteri tutarken iticiyi yavaşça ilerletin.



Stenti yerleştirirken kılavuz kateterleri buldukları pozisyonda tutun.

- Stent yerleştirildikten sonra, iticiyi bulunduğu pozisyonda tutarken kılavuz kateteri ve kılavuz teli geri çekerek biyopsi kanalına getirin. Bu cihazlar tamamen çıkarıldıktan sonra stent orijinal şeklini geri alır.
- Son olarak, iticiyi, kılavuz kateterini ve kılavuz telini skoptan çıkarın.

Kitteki 7 Fr stentler için lütfen aşağıda belirtildiği şekilde ilerleyin:

- Yerleştirilecek stentin uzunluğunu seçin
- Kiti ambalajından çıkarın (stent, yerleştirme manşonu ve uygulama sistemi).
- Kılavuz telin üzerine stentin konik distal ucunu, ardından uygulama sistemini, sonra da yerleştirme manşonunu stent biyopsi kanalının girişine ulaşıncaya kadar uygulama sisteminin üzerine yerleştirin.
- Stenti ve cihazın geri kalanını biyopsi kanalına yerleştirirken koruma sağlamak için yerleştirme manşonunu proksimal flep üzerinden ileri doğru itin.



Yerleştirme manşonu biyopsi kanalının dışında kalmalıdır.

- Stenti istenen konuma yerleştirmek için bir elinizle kılavuz teli tutun ve diğer elinizle stent yerine oturana kadar uygulama sistemini ileri doğru itin.
- Stent yerleştirildikten sonra, uygulama sistemini bulunduğu pozisyonda tutarken kılavuz teli geri çekerek biyopsi kanalına getirin. Kılavuz tel tamamen çıkarıldıktan sonra stent orijinal şeklini geri alır.
- Son olarak, uygulama sistemini skoptan çıkarın.

5 Fr veya 7 Fr stentler için lütfen aşağıda belirtildiği şekilde ilerleyin:

- Yerleştirilecek stentin şeklini, çapını ve uzunluğunu seçin.



Not: Seçilen stentle aynı çapta (5 Fr veya 7 Fr) bir uygulama sistemini elinizde bulundurduğunuzdan emin olun.

- Stenti, yerleştirme manşonu ve uygulama sistemi ile birlikte ambalajından çıkarın.
- Kılavuz telin üzerine stentin konik distal ucunu, ardından uygulama sistemini, sonra da yerleştirme manşonunu stent biyopsi kanalının girişine ulaşıncaya kadar uygulama sisteminin üzerine yerleştirin.
- Stenti ve cihazın geri kalanını biyopsi kanalına yerleştirirken koruma sağlamak için yerleştirme manşonunu proksimal flep üzerinden ileri doğru itin.



Yerleştirme manşonu biyopsi kanalının dışında kalmalıdır.

- Stenti istenen konuma yerleřtirmek için bir elinizle kılavuz teli tutun ve diđer elinizle stent yerine oturana kadar uygulama sistemini ileri dođru itin.
- Stent yerleřtirildikten sonra, uygulama sistemini bulunduđu pozisyonda tutarken kılavuz teli geri çekerek biyopsi kanalına getirin. Kılavuz tel tamamen çıkarıldıktan sonra stent orijinal řeklini geri alır.
- Son olarak, uygulama sistemini skoptan çıkarın.

8,5 Fr veya 10 Fr stentler için lütfen ařađıda belirtildiđi řekilde ilerleyin:

- Yerleřtirilecek stentin řeklini, çapını ve uzunluđunu seçin.



Not: Seçilen stentle aynı çapta (8,5 Fr veya 10 Fr) bir uygulama sistemini elinizde bulundurduđunuzdan emin olun.

- Stenti, yerleřtirme manřonu ve uygulama sistemi ile birlikte ambalajından çıkarın.
- Yerleřtirme manřonunu kılavuz kateterin distal ucundan proksimal Y konektörünün sonuna kadar sokun.
- Stentin proksimal ucundan (konik olan taraf DEĐİL) iticinin distal ucuna ulařıncaya kadar kılavuz kateterin üzerine yerleřtirin.
- Stentin konik distal ucu biyopsi kanalının giriřine ulařana kadar kılavuz teli kılavuz kateterin distal ucunun içine sokarak birleřtirilmiř stenti ve uygulama sistemini kılavuz tel üzerinden içeri sokun.
- Stenti ve cihazın geri kalanını biyopsi kanalına yerleřtirirken koruma sađlamak için yerleřtirme manřonunu proksimal flep üzerinden ileri dođru itin.



Yerleřtirme manřonu biyopsi kanalının dıřında kalmalıdır.

- Kılavuz kateteri, radyopak halka kapalı bölgeyi geçecek řekilde ilerletin.
- Kılavuz kateter istenen yere geldiđinde, iticiyi kılavuz kateterden ayırabilmek için Y konektörünün luer kilidi bađlantısını açın.
- İticiyi stentin proksimal ucuna ulařıncaya kadar yavařça ilerletin.



Kılavuz kateter yardımıyla kılavuz teli yerinde tutmak için Y konektöründeki sızdırmazlık kapađını kullanın. Kontrast enjeksiyonu, kılavuz kateter Y konektörün lateral bađlantısı ile mümkündür. Bunu sızdırmazlık kapađı kapalıyken yapın.

- Stenti son konumuna getirmek için, bir elinizle kılavuz kateteri tutarken iticiyi yavařça ilerletin.



Stenti yerleřtirirken kılavuz kateterleri buldukları pozisyonda tutun.

- Stent yerleřtirildikten sonra, iticiyi bulunduđu pozisyonda tutarken kılavuz kateteri ve kılavuz teli geri çekerek biyopsi kanalına getirin. Bu cihazlar tamamen çıkarıldıktan sonra stent orijinal řeklini geri alır.
- Son olarak, iticiyi, kılavuz kateterini ve kılavuz telini skoptan çıkarın.

Stentleri çıkarmak için lütfen aşağıda belirtildiği şekilde ilerleyin:

- Stent, proksimal uç sindirim sistemi boşluğuna girecek şekilde istenilen pozisyona getirildikten sonra, yabancı cisim alma forsepsi veya bir kısıkaç hatta bir sepet yardımıyla hafifçe çekilerek çıkartılabilir.
- Stenti çekip çıkardıktan sonra, skop ve kullandığınız çıkarma cihazı ile birlikte hastadan da çıkarın.

Kontrendikasyon

Kontrendikasyonları, solunum yetmezliği, aspirasyon riski, genel kan pıhtılaşması ve yara iyileşmesi bozuklukları, asemptomatik darlık veya sarılık, endoskopik olarak geçemeyen darlık, akut, biliyer olmayan pankreatit, eksik hasta onayı gibi zayıf genel durumla sınırlı olmamak üzere içerir. Cihaz pediatrik prosedürler için belirtilmemiştir.

Önlemler

Stent radyoopaktır, MRI uyumluluğu belirlenmemiştir.

Uzun süreli kullanım durumunda, her üç ayda bir değiştirilmek üzere takip edilmelidir, çünkü stentler kalıcı implant kullanımı için tasarlanmamıştır,

Depolama

Bu cihaz sterilize edilmiş olarak teslim edilir ve bu durumunun ilk kullanıma kadar korunması için orijinal sterilize ambalajında tutulmalıdır.



Cihaz veya ambalajı üzerinde herhangi bir nesne koymayın!
Cihazları agresif kimyasal ürünlerin yakınında depolamayın!!



Cihazları doğrudan veya dolaylı güneş ışığı veya diğer ultraviyole ışınlarla maruz bırakmayın!



Soğuk bir alanda tutun.

Cihazların uygun şekilde saklanmamış olması halinde şikayetler dikkate alınmayacaktır.

Temizlik ve Sterilizasyon



Bu ürünler tek kullanımlık olarak tasarlanmış ve garanti edilmiştir!

Tekrar kullanım durumunda risk

Bu cihazlar yalnızca bir kez kullanıma yöneliktir. G-Flex, tekrar kullanım durumunda hiçbir sorumluluk kabul etmez. Tek kullanımlık cihazın tekrar kullanımı, kontrol edilemeyen olası kontaminasyon ve / veya cihaz performansının güvenilmezliği nedeniyle kullanıcı veya hastanın güvenliği bakımından risk teşkil edebilir.

Kullanıcı

G-FLEX cihazlarının kullanıcıları kendi alanlarında uzman olmalıdırlar. Esnek cihazların hazırlanması ve bakımına yönelik uygun ve özel bir eğitim gereklidir.

Onarım ve şikayetler

Çalışanlarımızın sağlığını korumak adına yalnızca dezenfekte veya sterilize edilmiş cihazlar analiz veya onarım için kabul edilir. Her türlü durumda, dezenfeksiyon veya sterilizasyon tarihleri ve geçerliliği, ambalajın dışına etiketlenmiş olmalıdır. Bu gerekliliğin karşılanmaması halinde cihazlar, herhangi bir analiz veya onarım yapılmadan göndericisine iade edilir.

Ürünün atılması



Kullanımdan sonra bu ürünler potansiyel bir biyolojik tehlike oluşturabilir. Kabul edilmiş tıbbi uygulamalara ve ülkenizdeki ilgili yasa ve düzenlemelere uygun olarak kullanın ve atın.

Yasal dayanak

Avrupa Birliği Kanunları geçerlidir.

Ürün desteği

Cihazlarımıza ilişkin sorularınızın olması veya zorluk yaşamanız halinde lütfen yerel distribütörünüz ile veya normal çalışma saatleri içinde doğrudan G-FLEX ile iletişime geçin.

Müsait zamanlar: Pazartesi - Cuma; 09:00 - 17:00 (OAZD)



EN - Catalog number
FR - Numéro de catalogue
NL - Catalogusnummer
ES - Número de catálogo
DE - Katalog-Nummer
PT - Número do catálogo
IT - Numero di catalogo
EL - Αριθμός καταλόγου

AR - العربية- رقم الكتالوج

TR - Katalog numarası



EN - Consult instructions for use
FR - Consulter le mode d'emploi
NL - Raadpleeg instructies voor gebruik
ES - Consultar las instrucciones de uso
DE - Gebrauchsanweisung beachten
PT - Consulte as instruções de uso
IT - Consultare le istruzioni per l'uso
EL - Συμβουλευτείτε τις οδηγίες χρήσης

AR - راجع تعليمات الاستخدام

TR - Kullanım talimatlarına başvurun



EN - Lot
FR - Lot
NL - Partij
ES - Lote
DE - Menge
PT - Lote
IT - Lotto
EL - Παρτίδα

AR - الدفعة

TR - Parti



EN - Date of manufacture
FR - Date de fabrication
NL - Fabricagedatum
ES - Fecha de fabricación
DE - Herstellungsdatum
PT - Data de fabricação
IT - Data di fabbricazione
EL - Ημερομηνία κατασκευής

AR - تاريخ التصنيع

TR - Üretim tarihi



EN - Use by
FR - Date limite d'utilisation
NL - Uiterste gebruiksdatum
ES - Fecha de caducidad
DE - Verfallsdatum
PT - Usar antes de
IT - Utilizzo da parte di
EL - Ημερομηνία λήξης

AR - تاريخ الانتهاء

TR - Son kullanma tarihi



EN - Do not use if package is damaged
FR - Ne pas utiliser si l'emballage est endommagé
NL - Niet gebruiken als de verpakking is beschadigd
ES - No usar se el envase está dañado
DE - Nicht verwenden, wenn die Verpackung beschädigt ist,
PT - Não usar se a embalagem encontra-se danificada
IT - Non utilizzare se la confezione è danneggiata
EL - Μη χρησιμοποιείτε το προϊόν αν η συσκευασία έχει υποστεί ζημιά

AR - لا تستخدم المنتج إذا كانت العبوة تالفة

TR - Ambalaj hasarlıysa kullanmayın



EN - Sterilized using ethylene oxide
FR - Stérilisé à l'oxide d'éthylène
NL - Gesteriliseerd met ethyleenoxide
ES - Esterilizado por óxido de etileno
DE - Sterilisiert mit Ethylenoxid
PT - Esterilizado por oxido de etileno
IT - Sterilizzato utilizzando l'ossido di etilene
EL - Αποστειρώθηκε με αιθυλενοξείδιο

AR - معقم باستخدام أكسيد الإيثيلين

TR - Etilen oksit kullanılarak sterilize edilmiştir



EN - Do not reuse
FR - Ne pas réutiliser
NL - Niet opnieuw gebruiken
ES - No reutilizar
DE - Nicht wiederverwenden
PT - Não reutilize
IT - Non riutilizzare
EL - Μην επαναχρησιμοποιείτε

AR - يُحظر إعادة الاستخدام

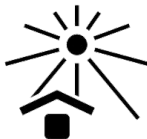
TR - Tekrar kullanmayın



EN - Autoclavable at 134°C / 273°F
FR - Autoclavable à 134°C / 273°F
NL - Autoclavesbaar bij 134°C / 273°F
ES - Autoclavable a 134°C / 273°F
DE - Autoklavierbar bei 134°C / 273°F
PT - Autoclavável à 134°C / 273°F
IT - Sterilizzabile in autoclave a 134°C / 273°F
EL - Δυνατότητα αποστείρωσης σε αυτόκαστο στους 134°C / 273°F

AR - قابل للتعقيم بالبخار المضغوط عند 134 درجة سلايزوس/273 درجة
فهرنهايت

TR - 134°C / 273°F'de otoklavlanabilir



EN - Keep away from sunlight
FR - Conserver à l'abri du soleil
NL - Niet blootstellen aan zonlicht
ES - Mantenga lejos de la luz del sol
DE - Halten Sie weg vom Sonnenlicht
PT - Proteja da luz solar
IT - Tenere lontano dalla luce diretta del sole
EL - Διατηρείτε μακριά από το ηλιακό φως

AR - يُحفظ بعيداً عن أشعة الشمس

TR - Güneş ışığından uzak tutun



EN - Keep dry
FR - Conserver au sec
NL - Droog houden
ES - Mantenga un un lugar seco
DE - Bleib trocken
PT - Mantenha seco
IT - Mantenere asciutto
EL - Διατηρείτε στεγνό

AR - يُحفظ في مكان جاف

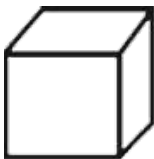
TR - Kuru tutun



EN - Caution
FR - Attention
NL - Opgepast
ES - Atención
DE - Vorsicht
PT - Atenção
IT - Avviso
EL - Προσοχή

AR - تنبيه

TR - Dikkat



EN - Quantity of units per box

FR - Quantité de produits par boîte

NL - Aantal eenheden per doos

ES - Cantidad de unidades por envase

DE - Anzahl der Einheiten pro Schachtel

PT - Quantidade por caixa

IT - Quantità di unità per confezione

EL - Ποσότητα μονάδων ανά κουτί

AR - كمية الوحدات في الصندوق

TR - Kutu başına birim miktarı



G-Flex Europe S.P.R.L. - 20, Rue de l'industrie 1400
Nivelles - Belgium | **Phone:** +32 67.88.36.65
Email: info@g-flex.com | **Website:** www.g-flex.com
