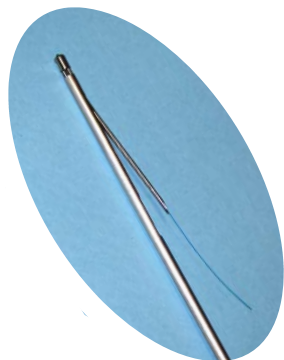


STOP•GAP®

SUTURATRICE LAPAROSCOPICA PER CHIUSURA A TUTTO SPESSORE FORI ENTRATA TROCAR



Revisione del 24.01.2008



0476

CLASSE IIb

REGOLA 8

STERILE R



SCOPO

Lo STOP GAP è un dispositivo per l'applicazione di punti preventivi di sutura a tutto spessore sulla parete addominale, per la chiusura dei fori di accesso ai tre quarti usati in chirurgia laparoscopica ed introdotto attraverso gli stessi tre quarti (da 5 mm. in su), sotto visione diretta su monitor. La facilità e rapidità di utilizzo dello STOP GAP offrono oltre agli evidenti benefici per il personale Medico e per il Paziente, una soluzione rapida ed efficace agli eventuali problemi di emorragie, erniazioni, aderenze.

CARATTERISTICHE

STOP • GAP® è rappresentato da una struttura tubolare il cui diametro di 5 mm. permette il passaggio attraverso "trocar" di qualsiasi misura.

Una volta che lo strumento sia stato introdotto nella cavità peritoneale, la struttura tubolare presenta nella sua parte distale una finestra che permette, mediante opportuna manovra, la fuoriuscita dell'ago cavo contenente il filo di sutura. In virtù della particolare forma ad amo dell'ago, lo stesso può essere portato attraverso la parete addominale, dalla cavità peritoneale alla superficie cutanea, ritirando lo strumento in toto verso l'esterno ed impugnando la sola parte del manico. L'ago cavo fuoriuscente dalla finestra è parte integrante e solidale del manico.

La fuoriuscita dell'ago viene ottenuta agendo sulla slitta a doppio anello scorrevole.

Il manico contiene nella sua cavità un dispensatore di filo di sutura, che può scorrere lungo la struttura tubolare interna e l'ago, di lunghezza sufficiente ad apporre il numero di punti solitamente necessari negli interventi di chirurgia laparoscopica su uno stesso paziente.

SPECIFICHE

Corpo dell'ago realizzato in acciaio medicale AISI 304. Impugnatura realizzata in copolimero stirene-butadiene ABS. Filo di sutura in nylon monofilamento. Dispositivo sterilizzato a raggi gamma. Confezione doppio involucro. Box da 5 pezzi.

Chirurgia

Distribuito da:

Simitalia s.r.l.
SURGICAL INTERNATIONAL MARKETING

Società Certificata
UNI EN ISO 13485:2004 • UNI EN ISO 9001:2000
Via Gramsci, 9 • 40018 San Pietro in Casale (BO)
Tel. 051.817902 • 051.817850 Fax 051.817845
E-Mail: info@simitalia.it WEB: www.simitalia.it

S

ISTRUZIONI PER L' USO

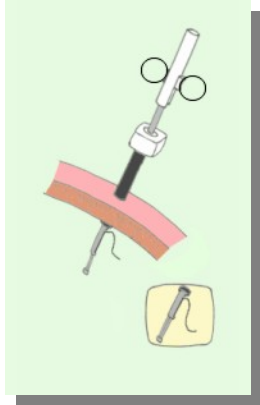


Figura 1

1) Introdurre, attraverso il trocar, lo strumento in posizione "chiuso" (Figura 1). Durante l'uso dello STOP GAP è indispensabile che il trocar nel quale è introdotto, sia inserito nella parete addominale solo quel tanto che basta a permettere un'agevole fuoriuscita della punta dell'ago dalla cute. Inoltre si deve assolutamente evitare la sua totale estrazione accidentale. Tale eventualità infatti determina la rapida scomparsa del pneumoperitoneo con accollamento dei visceri alla parete addominale ed impossibilità della visione sul monitor dello STOP GAP, la cui posizione deve essere invece costantemente controllata per evitare qualsiasi tipo di lesione.

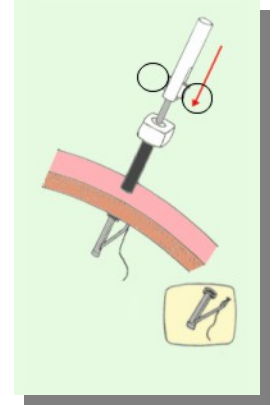


Figura 2

2) Sotto visione diretta sul monitor, con la punta dello strumento sufficientemente introdotta in cavità peritoneale, per permettere la fuoriuscita dell'ago dalla sua sede, agire sul cursore a doppio anello per portare lo strumento in posizione di "aperto" e quindi con l'ago pronto a trafiggere dall'interno la parete addominale. Prestare attenzione a che, nella zona di fuoriuscita dell'ago, non siano presenti strutture o visceri che possano venire feriti, soprattutto in caso che la manovra sul cursore a doppio anello venga eseguita di scatto e non gradualmente (Figura 2).

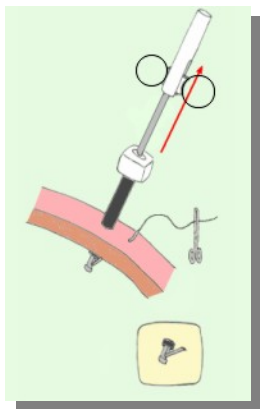


Figura 3

3) Attraversare la parete addominale, facendo trazione sul manico mantenendo la posizione di "aperto" e far fuoriuscire l'ago dalla superficie cutanea, eventualmente aiutandosi con gli anelli di una forcipe o simile per mantenere tesa la cute ed esercitare una contropressione alla fuoriuscita dell'ago. Afferrare il capo del filo di sutura con un Klemmer (Figura 3).

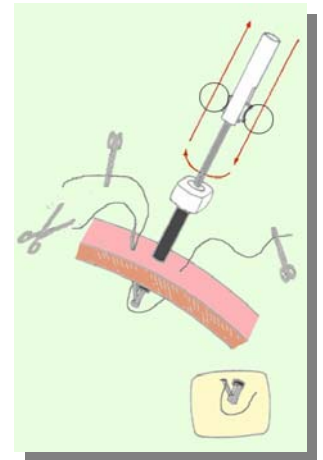


Figura 4

4) Reintrodurre lo strumento nella cavità peritoneale liberando sutura di lunghezza almeno leggermente superiore allo spessore della fascia del paziente. Sotto visione diretta, far ruotare lo strumento in modo da posizionare la punta dell'ago in un punto diametralmente opposto al precedente e far fuoriuscire l'ago, come nella precedente manovra, dalla superficie cutanea. Estratta una sufficiente guagliata di filo, tagliare ed afferrare con un altro Klemmer l'estremità del filo con l'avvertenza di conservare una sufficiente lunghezza di filo fuoriuscente dall'ago necessaria per posizionare il punto successivo (Fig. 4).

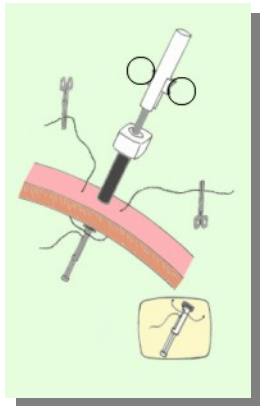


Figura 5

5) Reintrodurre la punta dello strumento in cavità peritoneale. Manovrando sul cursore a doppio anello portare lo strumento in posizione di "chiuso" onde possa essere estratto dal tre quarti e pronto ad essere introdotto per il punto successivo in un altro tre quarti. Ripetere le manovre precedenti (Figura 5).

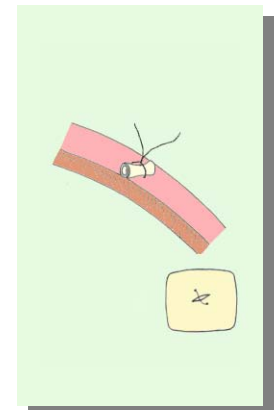


Figura 6

6) Alla fine dell'intervento, dopo l'estrazione dei tre quarti, liberare i capi del filo dai Klemmer (applicati per evitare che sfuggissero all'interno) ed annodarli eventualmente su tampone. Può preventivamente essere applicato un piccolo punto sui labbri della ferita cutanea (Figura 6).

STOP · GAP® è caricato con 140 cm. di sutura MED-LON® (NYLON monofilamento) nei seguenti calibri :

0 (3.5 metric)

CODICE SG P.00.00.01

1 (4 metric)

CODICE SG P.00.1.01

Chirurgia

Distribuito da:

Simitalia s.r.l.®
SURGICAL INTERNATIONAL MARKETING

Società Certificata
UNI EN ISO 13485:2004 • UNI EN ISO 9001:2000
Via Gramsci, 9 • 40018 San Pietro in Casale (BO)
Tel. 051.817902 • 051.817850 Fax 051.817845
E-Mail: info@simitalia.it WEB: www.simitalia.it

