



People.Health.Care.

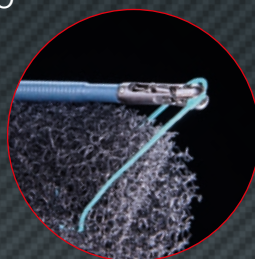
Si prega di lavorare sempre seguendo le istruzioni per l'uso.

Utilizzare una quantità sufficiente di gel lubrificante per endoscopia durante tutte le manovre di inserimento.

Suprasorb®

Terapia con CNP endo ad uso intracavitario.

Linea guida per l'inserimento protetto e il posizionamento controllato del drenaggio schiuma nella cavità della ferita.



Utilizzare uno strumento di fissaggio adatto all'endoscopio e collegarlo al drenaggio schiuma.

Nel caso in cui venga tagliato il drenaggio schiuma per adattarlo alla cavità della ferita, si deve fissare una nuova ansa in posizione distale o collegare direttamente la schiuma - se possibile al centro, per evitare che si strappi.



Durante il passaggio attraverso l'overtube, il drenaggio schiuma è DAVANTI all'endoscopio.



Dopo il passaggio attraverso l'overtube, guidare il drenaggio schiuma e l'endoscopio PARALLELAMENTE in direzione della lesione.

Posizionare il drenaggio schiuma nella cavità della ferita in maniera controllata mediante guida endoscopica.

Suprasorb® **CNP** endo
Controlled Negative Pressure

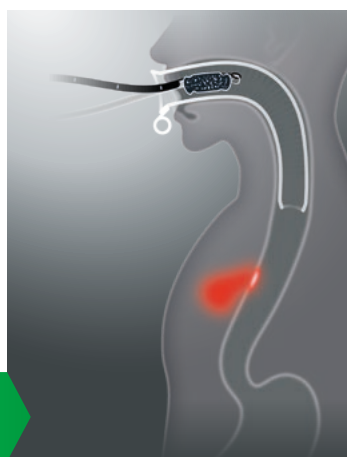
Terapia intracavitaria

Inserimento protetto e posizionamento controllato.



1.

Se necessario, tagliare la schiuma. Applicare una nuova ansa in posizione distale e collegarla. Oppure collegare direttamente la schiuma, se possibile al centro, per evitare che si strappi. La schiuma deve poter essere posizionata completamente nella cavità della ferita.



2.

Inserire il drenaggio schiuma e l'endoscopio l'uno dietro l'altro in modo protetto, utilizzando l'overtube.



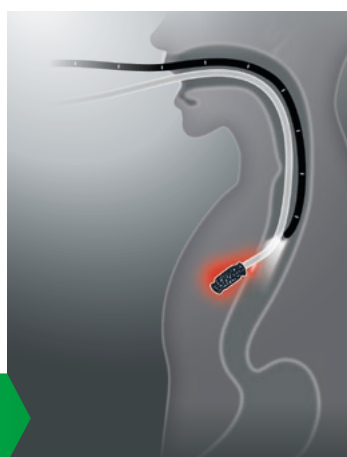
3.

Far avanzare l'endoscopio e guidarlo parallelamente al drenaggio schiuma verso la lesione. In questo modo, si posiziona in modo controllato e sotto guida endoscopica.



4.

Posizionare la schiuma, sotto guida endoscopica, attraverso la lesione nella cavità extraluminale della ferita.



5.

Una posizione di inserimento ottimale per la terapia intracavitaria con CNP endo si ottiene quando la schiuma del drenaggio è completamente racchiusa nella cavità della ferita.



6.

Avviare la pressione negativa, raccomandiamo -125 mmHg. La pressione negativa può essere adattata a seconda della situazione della ferita. La schiuma aderisce al tessuto e la cavità della ferita si riduce.