



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 controllato del drenaggio schiuma nella lesione.



Utilizzare uno strumento di fissaggio adatto all'endoscopio. Collegare il drenaggio schiuma all'ansa situata all'estremità distale.



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



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

Posizionare il drenaggio schiuma nella lesione in maniera controllata mediante guida endoscopica.

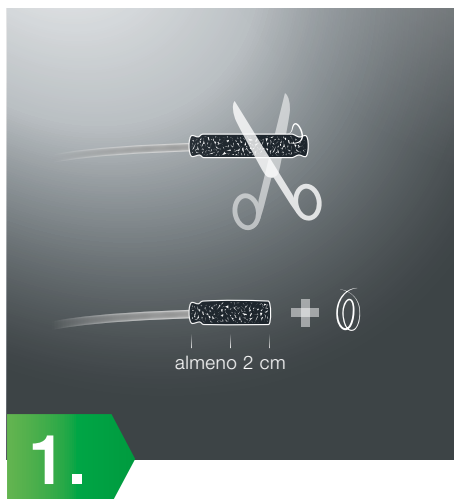
 endo

Suprasorb®

Controlled
Negative
Pressure

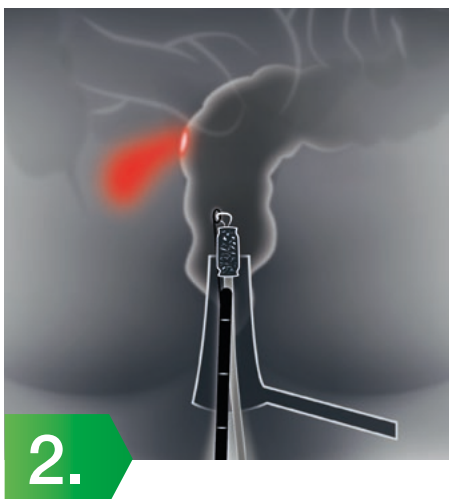
Terapia intracavitaria

Inserimento protetto e posizionamento controllato.



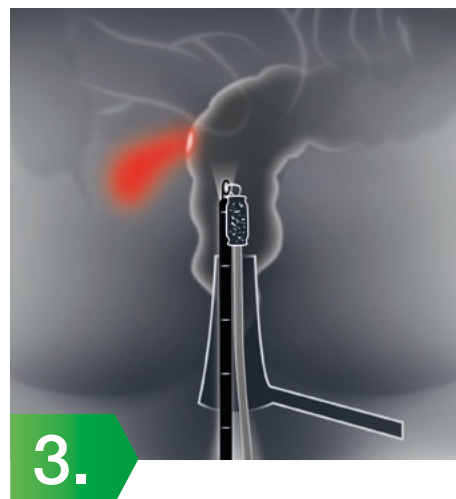
1.

Se necessario, tagliare la schiuma. Deve poter essere posizionata completamente nella cavità della ferita. Successivamente, applicare una nuova ansa in posizione distale e collegarla.



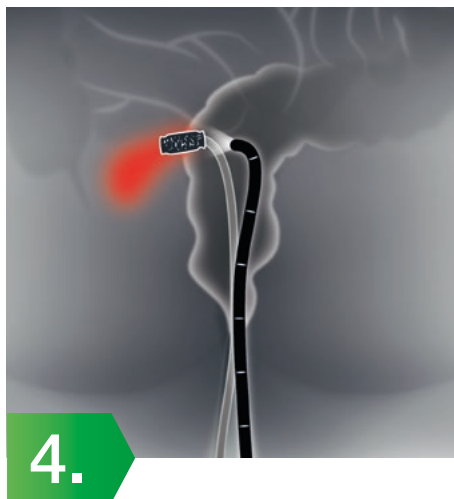
2.

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



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 del drenaggio schiuma 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.