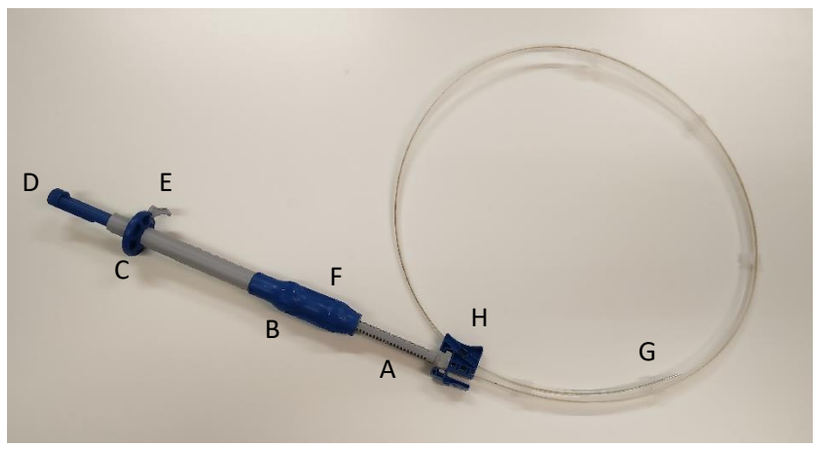
EndoTools Therapeutics

TAPES

CE 2797

EN – Instructions for use
FR – Mode d'emploi
NL – Gebruikshandleiding
DE – Bedienungsanleitung
IT – Istruzioni per l'uso



EN – ENGLISH – Instructions for use

Endoscopic tissue approximation device

Do not use if package is damaged

Terminology and package contents

A. Fixing handle
B. Needle pusher
C. Distal tag pusher
D. Proximal tag pusher
E. Safety pin
F. Brake
G. Needle and tags (in the dispenser)
H. Dispenser attachment

Technical information

Maximum diameter – 1.9 mm
Needle diameter – 1.75 mm
Needle rigid length – 17 mm
Total needle length (excl. handle) – 1 200 mm
Tag diameter – 1.1 mm
Tag length – 10 mm
Surgical suture type – EP1.5 (USP 4-0) braided polyester (non absorbable)
Maximum duration of use – 4 hours

Intended use

TAPES is a suturing device using a flexible endoscope. For use in natural orifices.

Contraindications

Any contraindication to endoscopy; gastric ulcer; perforations; severe gastritis or any pre-existing conditions that may lead to fragile mucosa; bleeding; oesophagitis; colitis; hiatal hernia; women who are pregnant, trying to become pregnant or nursing; children; elderly; addiction (drug or alcohol); bleeding disorders, rectitis; varices; portal hypertension in the stomach; fibrotic sites; patients taking anti-coagulation therapy

Warnings

In order to ensure the safe use of TAPES, it is essential to read this paragraph carefully.

- Before using TAPES, make sure that the package is properly sealed and includes all the components shown in the picture and that they are in perfect condition. If any component is missing or damaged, do not use TAPES.
- TAPES is a device for gastroenterology. It can only be used in natural orifices.
- TAPES can only be used by qualified medical staff (a gastroenterologist or paramedical staff under surveillance by a gastroenterologist) who has received the necessary training and certification to use it.
- Always keep at least one additional TAPES in stock before starting a procedure.
- This document describes the use of TAPES, not the clinical procedures that can be performed with it.
- TAPES is single-use and cannot be reused : reusing poses a threat of cross contamination between patients. Additionally, reusing device after releasing tags makes device useless.
- TAPES is single-use and cannot be resterilized : sterilization process used in hospitals has not been tested could damage the device.
- TAPES can only be used on patients under general anaesthesia.
- TAPES can only be used with adult triangulation platforms. See "Triangulation platform compatibility" for more details.
- If TAPES is placed outside a clean zone, it cannot be used.
- If one of the components of TAPES becomes detached and falls into a body cavity of the patient, retrieve it with endoscopic forceps if it is judged dangerous for the patient's health.
- If the triangulation platform does not allow large enough plications to be formed, the suture may not hold.

Precautions

- Never make sudden movements, especially during insertion and removal. This could hurt the patient.
- The needle must not be apparent during the introduction and removal of the triangulation platform. This could hurt the patient.
- TAPES must always be manipulated under visual surveillance when the needle is outside the triangulation platform, in the cavity to be treated. Not respecting this precaution could lead to dangerous perforations of neighboring organs.
- Always wear appropriate protective clothing, as blood and other tissues carry an infection risk. Suitable protective clothing includes protective goggles, a mask and waterproof clothes and gloves.
- Do not use force to insert TAPES into the triangulation system. If there is resistance, remove it and investigate.
- When multiple tag chains are used, avoid sutures crossing each other.
- Do not insert TAPES into a bent channel. Always introduce TAPES into a channel that is as straight as possible.
- TAPES is a 1,9 mm device. Use it only in a suitable channel (up to 2,3 mm). To use it in a larger channel, use a catheter to avoid guiding issues.
- Always keep the handle firmly in the hand to avoid undesired movements.
- Always use CO_2 insufflation.
- Always have appropriate hemostasis tools available.

Adverse reactions

The following adverse reactions have been observed during endoscopic interventions involving needles and may happen after the use of TAPES:

- Perforation
- Pneumothorax due to CO_2 insufflation through iatrogenic perforation
- Nausea, vomiting, cramps
- Bleeding
- Minor peritonitis
- Minor bacteraemia

Procedure

The procedure described here is a check-list for an operation by an experienced user.

1. Check that the TAPES package is not damaged and is perfectly sealed. If any anomaly is detected, do not use TAPES; send it back to Endo Tools Therapeutics.
2. Insert a compatible triangulation platform at the site to be treated.
3. Unpack TAPES and check visually that it is complete and in good condition. Check that the tags are in place and the handle has not been actuated. Remove TAPES from the dispenser by turning the fixing handle.
4. Check that the needle pusher slides in the fixing handle and check the brake.
5. Gently introduce TAPES into the triangulation platform, using lubricating gel if necessary. Do not use force. Check that the angling of the platform allows insertion.
6. If necessary, fix TAPES to the triangulation platform with the connector.
7. Actuate the triangulation platform to position the TAPES needle correctly.
8. Check visually that the TAPES needle slides correctly out of the platform.
9. Pierce the first tissue by pushing the handle.
10. Remove the safety pin and release the distal tag using the distal tag pusher.
11. Pull back the distal tag pusher flush with the proximal tag pusher.
12. Pull the needle back into the platform by pulling the handle.
13. Move the platform back to loosen the suture if necessary.
14. Pierce the second tissue.
15. Release the proximal tag using the proximal tag pusher. Check that the entire suture has been released. Make back and forth movements with the tag pusher if necessary.
16. Pull back the proximal tag pusher to its rest position.
17. Using the handle, pull back the needle into the platform.
18. Straighten the triangulation platform to allow needle removal. Always keep visual control.
19. Take TAPES out of the platform. Do not use force.
20. With rat tooth forceps or a snare in a catheter, tighten the tag chain by pulling on the suture loop. Tighten until the tags exert suitable pressure on the tissues.
21. With a cutting tool, cut the free end of the suture. Make sure you do not cut the suture between tags.

End of procedure

1. Check that all the components are present (excluding tags and suture).
2. Dispose of TAPES in an appropriate trash bin (for sharp hospital waste).

Emergency procedure

If TAPES gets stuck in the triangulation platform or tissue, use the following procedure:

IF TAPES is stuck in tissue:

1. Release the proximal tag to release the needle from the tissues.
2. If necessary, cut the tag or suture with an endoscopic guillotine or scissors to release the needle.
3. If necessary, retrieve the tags and suture with endoscopic forceps.

If TAPES is stuck in the triangulation platform:

1. Completely remove the distal and proximal tag handles.
2. Check that the angle of the platform allows TAPES to slide.
3. If TAPES is still stuck, the needle does not slide out of the operating channel and the triangulation platform allows it, remove everything together (platform and TAPES) and investigate the reasons for the blockage.
4. If the needle is out of the channel or the platform does not allow for combined removal, cut the needle from its tube e.g. with argon plasma.
5. Retrieve the needle with the endoscope and foreign body forceps.
6. Remove TAPES from the operating channel.

If TAPES is damaged during the operation and a part stays in the stomach, take it out of the patient.

Tag chain removal

In case of necessity, tag chain suture can be cut with a cutting tool between the tags. Tag chain elements should then be removed with a grasper. Dispose of the tag chain in an appropriate trash (for hospital waste)

Storage

TAPES must be stored in its sterile package, in a clean and dry place, away from sun exposure and at ambient temperature.
The sterile package should not be stored underneath other packages that could squash it.

Repairs and modifications

TAPES has no parts that can be repaired by the user. TAPES must not be disassembled, modified or repaired by the user. This could hurt patients or damage other medical devices.

Triangulation platform compatibility

TAPES can be used with any triangulation platform with an operating channel measuring 1,9 to 3 mm.
It has been validated with Endomina V2. For other platforms, please test that the device can be introduced, actuated and removed properly before use.
There is no guarantee that instruments selected solely using maximum insertion portion width and working length will be compatible in combination.

Accessories compatibility

TAPES can be used with other endoscopic tools in different channels of the the endoscope or from US Endoscopy and 6 mm monofilament oval snares from Endo-Flex GmbH. For other accessories, please test before use.

FR – FRANÇAIS – Mode d'emploi

Outil endoscopique d'approximation de tissus

Ne pas utiliser TAPES si l'emballage est endommagé.

Terminologie et contenu de l'emballage

A. Poignée de fixation
B. Pousse aiguille
C. Pousse tag distal
D. Pousse tag proximal
E. Pin de sécurité
F. Frein
G. Aiguille et tag (dans le dispenser)
H. Attache au dispenser

Caractéristiques techniques

Diamètre maximum – 1,9 mm
Diamètre aiguille – 1,75 mm
Longueur rigide de l'aiguille – 17 mm
Longueur totale de l'aiguille (hors poignée) – 1200 mm
Diamètre des tags – 1.1mm
Longueur des tags – 10 mm
Type de suture chirurgicale – polyester tressé EP1.5 (USP 4-0) (non résorbable)
Durée maximale d'utilisation – 4 heures

Indications

Le système TAPES est conçu pour poser une suture par voie naturelle au travers d'un canal flexible.

Contre-indications

Toute contre-indication d'endoscopie ; Ulcère gastrique ; Perforation ; Gastrite sévère ou toute indication pouvant entrainer une fragilité de la muqueuse ; Saignements ; Œsophagite ; Colite ; Hernie hiatale ; Femmes enceintes, souhaitant le devenir ou allaitantes ; enfants ; personnes âgées ; Addiction à une drogue ou à l'alcool ; Trouble de la coagulation ; Rectite ; Varices ; Hypertension portale de l'estomac ; Sites présentant de la fibrose ; Patients sous traitement anti-coagulant

Avertissements

Afin de garantir une utilisation sécurisée de TAPES, il est essentiel de lire attentivement ce paragraphe.

- Avant d'utiliser un TAPES, s'assurer que l'emballage scellé contienne tous les composants illustrés sur la figure et que ceux-ci sont en bon état. S'il manque un composant ou que le produit est endommagé, ne pas utiliser TAPES.
- TAPES est un outil pour la gastro-entérologie. TAPES ne peut donc être utilisé que par les orifices naturels.
- TAPES est un outil pour la gastro-entérologie. Il ne peut donc être utilisé que par du personnel médical qualifié (des gastro-entérologues ou du personnel paramédical sous la supervision d'un/d'une gastro-entérologue) qui a reçu la formation nécessaire et la certification pour l'utiliser.
- Toujours avoir au moins un TAPES de rechange en stock avant de procéder à une intervention.
- Ce manuel traite de l'utilisation de TAPES, pas des procédures cliniques qui pourraient être réalisées avec des outils utilisés avec TAPES.
- TAPES est à usage unique et ne doit donc pas être réutilisé : le réutiliser pose un risque de contamination croisée entre patients. De plus, réutiliser le dispositif après avoir largué les tags rend le dispositif inutile.
- TAPES est à usage unique et ne doit pas être restérilisé : les processus de stérilisation en hôpital n'ont pas été testé et pourraient endommager le dispositif.
- TAPES ne doit être utilisé que sur des patients sous anesthésie générale.
- TAPES ne doit être utilisé qu'avec des plateformes de triangulation pour adultes (voir section « compatibilité des plateformes de triangulation » pour plus de détails).
- Si TAPES vient à être placé hors de zone propre, il ne peut plus être utilisé.
- Si un des composants de TAPES venait à se détacher et à tomber dans la cavité corporelle du patient, utiliser une pince endoscopique pour retirer ce composant s'il est jugé dangereux pour la santé du patient.
- Si la plateforme de triangulation ne permet pas de former des plicatures suffisamment grandes, la suture pourrait ne pas tenir.

Précautions

- Ne pas effectuer de gestes brusques, en particulier lors de l'introduction et du retrait. Ceci pourrait blesser le patient.
- L'aiguille ne peut en aucun cas être apparente lors de l'introduction de la plateforme de triangulation. Ceci pourrait blesser le patient.
- TAPES doit toujours être manipulé sous contrôle visuel lorsque l'aiguille se trouve hors de la plateforme de triangulation, c'est-à-dire dans la cavité à traiter. Ne pas respecter cette précaution pour mener à des perforations dangereuses dans des organes adjacents.
- Toujours porter des vêtements de protection adéquats, le sang, tissus et autres matières infectieuses représentant un risque d'infection. Une tenue de protection adéquate comprend notamment des lunettes de protection, un masque, des vêtements et des gants imperméables.
- Ne jamais forcer lors de l'introduction de TAPES dans la plateforme de triangulation. Si une résistance se présente, l'enlever et étudier la cause.
- Lorsque plusieurs chaînes de tags sont placées, veiller à ce que les fils de suture ne se croisent pas.
- Ne pas introduire TAPES dans un canal déjà plié. Toujours l'introduire dans un canal le plus droit possible.
- TAPES est un outil de taille 1,9 mm. Ne l'utiliser que dans un canal de cette taille ou légèrement plus grand (jusque 2,3 mm). Pour l'utiliser dans un canal plus large, utiliser un cathéter adapté.
- Toujours tenir solidement la poignée pour éviter un mouvement non désiré.
- Toujours utiliser une insufflation au CO_2.
- Toujours avoir des instruments d'hémostase disponibles.

Effets indésirables

Les effets indésirables suivants ont été observés lors de percements à l'aide d'aiguilles endoscopiques et peuvent donc survenir lors de l'utilisation de TAPES :

- Perforation
- Pneumothorax dû à l'insufflation de CO_2 par une perforation iatrogène
- Nausée, vomissements, crampes
- Saignements
- Péritonite mineure
- Bactériémie mineure

Procédure

La procédure décrite ici est destinée à être utilisée comme aide-mémoire lors d'une intervention par un utilisateur expérimenté.

1. Vérifier que l'emballage de TAPES n'est pas déchiré et que le scellage est parfait. Dans le cas où une anomalie est observée, ne pas utiliser TAPES et le retourner à Endo Tools Therapeutics.
2. Introduire une plateforme de triangulation compatible jusqu'au site à traiter.
3. Déballer TAPES du sachet et vérifier visuellement son intégrité (présence de toutes les pièces). Vérifier visuellement que les tags sont toujours en place et que la poignée n'a pas été amorcée. Enlever TAPES du dispenser en faisant tourner la poignée de fixation.
4. Vérifier le coulissement du pousse aiguille sur la poignée de fixation ainsi que le frein.
5. Introduire doucement TAPES dans la plateforme de triangulation en utilisant un gel lubrifiant si nécessaire. Ne pas forcer le passage. Vérifier que l'angulation de la plateforme de triangulation permette l'introduction.
6. Solidariser TAPES à la plateforme de triangulation si nécessaire au moyen du connecteur.
7. Activer la plateforme de triangulation pour positionner correctement l'aiguille de TAPES.
8. Vérifier visuellement que l'aiguille de TAPES coulisse correctement hors de la plateforme de triangulation.
9. Procéder au premier percement de paroi en poussant la poignée.
10. Retirer la pin de sécurité et larguer le tag distal en poussant sur le pousse tag distal.
11. Remettre le pousse tag distal à fleur du pousse tag proximal.
12. Retirer l'aiguille du tissu en tirant sur la poignée d'aiguille.
13. Reculer la plateforme de triangulation pour libérer du mou sur la suture si nécessaire.
14. Procéder au second percement.
15. Larguer le tag proximal en poussant sur le pousse tag proximal. Vérifier que toute la suture a bien été larguée. Au besoin effectuer un va et vient avec le pousse tag.
16. Reculer le pousse tag proximal en position de repos.
17. Retirer l'aiguille du tissu en retirant sur la poignée.
18. Remettre la plateforme de triangulation dans une angulation compatible avec un retrait de l'aiguille de la plateforme. Toujours maintenir le contrôle visuel.
19. Retirer TAPES de la plateforme de triangulation. Ne pas forcer le passage.
20. A l'aide d'une dent de rat ou d'un lasso dans un cathéter, procéder au serrage de la chaine de tags en tirant sur la boucle de serrage. Serrer jusqu'à ce que les tags exercent une pression suffisante sur les parois.
21. A l'aide d'un outil coupant, couper la partie libre du fil. Veiller à ne surtout pas couper la suture entre les tags.

Fin de la procédure

1. Vérifier qu'aucun composant n'est manquant sur le TAPES utilisé, hormis les tags et la suture.
2. Jeter TAPES dans une poubelle appropriée pour déchets hospitaliers tranchants.

Procédure d'urgence

Dans le cas où TAPES resterait bloqué dans la plateforme de triangulation ou dans le tissu, suivre la procédure suivante :

Si TAPES est bloqué dans le tissu

1. Libérer le tag proximal pour libérer l'aiguille des tissus.
2. Le cas échéant, couper le tag ou la suture au moyen d'une guillotine ou de ciseaux endoscopiques de manière à libérer l'aiguille.
3. Récupérer si besoin est les tags et la suture ainsi libérés au moyen d'une pince endoscopique.

Si TAPES est bloqué dans la plateforme de triangulation :

1. Retirer complètement les poignées tag distal et tag proximal.
2. S'assurer que l'angulation de la plateforme de triangulation permettre un coulissement aisé de TAPES.
3. Si TAPES est toujours bloqué, que l'aiguille ne sort pas du canal opératoire et que la plateforme de triangulation le permet, retirer l'ensemble (plateforme et TAPES) normalement et investiguer ex-vivo les raisons du blocage.
4. Si l'aiguille est sortie du canal ou si la plateforme ne permet pas un retrait de l'ensemble, couper l'aiguille de son tube à l'aide de plasma d'argon.
5. Récupérer ensuite l'aiguille avec l'endoscope et l'outillage nécessaire au retrait de corps étrangers.
6. Retirer ensuite TAPES du canal opératoire.

Si TAPES est abimé en cours d'intervention et qu'une pièce vient à rester dans l'estomac, l'enlever du corps du patient.

Enlèvement de la chaîne de tags

En cas de besoin, la suture de la chaîne de tag peut être coupée avec un outil coupant, entre les tags. Les éléments de la chaîne de tags peuvent ensuite être enlevés avec une pince. Jeter la chaîne de tags dans une poubelle appropriée (déchets hospitaliers).

Stockage

TAPES doit être stocké dans son emballage stérile à température ambiante dans un endroit propre et sec, à l'abri des rayons solaires. L'emballage stérile ne doit pas être écrasé lors du stockage par d'autres objets.

Réparation et modifications

TAPES ne comporte aucune pièce pouvant être réparée par l'utilisateur. TAPES ne doit être ni démonté, ni modifié, ni réparé par l'utilisateur, ceci pouvant entraîner des blessures chez le patient ou endommager d'autres matériels médicaux.

Compatibilité des plateformes de triangulation

TAPES peut être utilisé avec toute plateforme de triangulation présentant un canal opératoire de 1,9 à 3 mm.
Il a déjà été validé avec Endomina V2. Pour d'autres plateformes, veuillez tester que le dispositif peut être introduit, manipulé et enlevé correctement avant de l'utiliser.
Il n'y a pas de garantie que les instruments sélectionnés uniquement sur base de la largeur maximale de la partie insérée et la longueur utile seront compatibles en combinaison.

Compatibilité des accessoires

TAPES peut être utilise avec d'autres outils endoscopiques dans les différents canaux de l'endoscope ou de la plateforme de triangulation. Il a été validé avec la Raptor US Endoscopy et les lassos ovales monofilament 6mm Endo-Flex GmbH. Pour d'autres accessoires, veuillez tester avant utilisation.

NL – NEDERLANDS – Gebruikshandleiding

Endoscopisch weefselbenadering-instrument

TAPES niet gebruiken als de verpakking beschadigd is.

Terminologie en inhoud van de verpakking

A. Bevestigingshandgreep
B. Naaldduwer
C. Distale tagduwer
D. Proximale tagduwer
E. Veiligheidspin
F. Rem
G. Naald en tag (in de dispenser)
H. Aansluiting op de dispenser

Technische kenmerken

Maximum diameter – 1,9 mm
Diameter naald – 1,75 mm
Stijve lengte van de naald – 17 mm
Totale lengte van de naald (zonder handgreep) – 1 200 mm
Diameter van de tags – 1,1 mm
Lengte van de tags – 10 mm
Type chirurgische hechting – EP1.5 (USP 4-0) gevlochten polyester (niet resorbeerbaar)
Maximale gebruiksduur – 4 uur

Indicaties

Het TAPES systeem is ontwikkeld om een hechting aan te brengen via natuurlijke weg, via een flexibel kanaal.

Contra-indicaties

Elke contra-indicatie van endoscopie; maagzweer; perforatie; ernstige gastritis; of enige indicatie die het slijmvlies kan verzwakken ; bloedingen; slokdarmontsteking; colitis; hiatushernia; zwangerschap, kinderwens of zogende; kinderen; ouderen; verslaving aan drugs of alcohol; bloedstollingproblemen; rectitis; spataders; portale hypertensie van de maag; sites die fibrose vertonen; Patiënten in antistollingsbehandeling

Waarschuwingen

Om een veilig gebruik van TAPES te waarborgen, is het zeer belangrijk dat u de waarschuwingen in deze paragraaf aandachtig leest.

- Alvorens een TAPES te gebruiken, moet u nagaan of de verzegelde verpakking alle onderdelen bevat die geïllustreerd worden in figuur 1 en of deze in goede staat zijn. Als er een onderdeel ontbreekt of als het product beschadigd is, mag TAPES niet gebruikt worden.
- TAPES is een instrument voor de gastro-enterologie. TAPES mag dus enkel ingebracht worden via de natuurlijke openingen.
- TAPES is een instrument voor de gastro-enterologie. Het mag dus alleen gebruikt worden door gekwalificeerd medisch personeel (gastro-enterologen of paramedisch personeel onder supervisie van een gastro-enteroloog) dat de nodige opleiding heeft gekregen en in het bezit is van de certificering voor het gebruik ervan.
- Zorg ervoor dat er altijd ten minste één TAPES ter vervanging in voorraad is alvorens een ingreep uit te voeren.
- Deze handleiding heeft betrekking op het gebruik van TAPES, niet op de klinische procedures die gerealiseerd zouden kunnen worden met de instrumenten die in combinatie met TAPES gebruikt worden.
- TAPES is voor eenmalig gebruik en mag dus niet hergebruikt worden: het hergebruik houdt het risico in van kruisbesmetting tussen patiënten. Bovendien maakt het hergebruik na het verwijderen van de tags het instrument nutteloos.
- TAPES is voor eenmalig gebruik en hoeft dus niet gesteriliseerd te worden: de sterilisatieprocedures in ziekenhuizen werden niet getest en zouden het instrument kunnen beschadigen.
- TAPES mag enkel gebruikt worden bij patiënten onder algemene narcose.
- TAPES mag enkel gebruikt worden met triangulatieplatformen voor volwassenen (zie sectie "compatibiliteit van de triangulatieplatformen" voor meer details).
- Als TAPES buiten de schone zone wordt geplaatst, mag deze niet meer gebruikt worden.
- Als één van de onderdelen van TAPES zou loskomen en in de lichaamsholte van de patiënt valt, een endoscopische tang gebruiken om het onderdeel te verwijderen, als het gevaarlijk geacht wordt voor de gezondheid van de patiënt.
- Als het triangulatieplatform het niet toelaat om voldoende grote plicaturen te vormen, is het mogelijk dat de hechting niet houdt.

Voorzorgen

- Geen bruuske bewegingen maken, in het bijzonder bij het inbrengen en uittrekken. Dit zou de patiënt kunnen verwonden.
- De naald mag in geen geval zichtbaar zijn bij het inbrengen van het triangulatieplatform. Dit zou de patiënt kunnen verwonden.
- TAPES moet altijd gemanipuleerd worden onder visuele controle wanneer de naald zich buiten het triangulatieplatform bevindt, d.w.z. in de te behandelen holte. Het niet naleven van deze voorzorgsmaatregel kan gevaarlijke perforaties veroorzaken in de aangrenzende organen.
- Steeds adequate beschermkledij dragen, aangezien bloed, weefsel en andere besmettelijke materialen een risico op infectie inhouden. Een adequate beschermuitrusting omvat onder meer een beschermbril, een masker, ondoorlatende kleding en handschoenen.
- Nooit kracht uitoefenen bij het inbrengen TAPES in het triangulatieplatform. Als u weerstand ondervind, het instrument verwijderen en de oorzaak hiervan onderzoeken.
- Wanneer meerdere tagketens geplaatst worden, moet u erop letten dat de hechtingsdraden elkaar niet kruisen.
- TAPES niet inbrengen in een reeds geplooid kanaal. Het instrument steeds inbrengen in een zo recht mogelijk kanaal.
- TAPES is een instrument van maat 1,9 mm. Het enkel gebruiken in een kanaal van deze grootte of iets groter (tot 2,3 mm). Om het te gebruiken in een breder kanaal, een aangepast katheter gebruiken.
- De handgreep altijd stevig vasthouden, om een ongewenste beweging te vermijden.
- Gebruik altijd een beademing met CO_2.
- Zorg ervoor dat u altijd instrumenten voor hemostase bij de hand hebt.

Ongewenste effecten

De volgende ongewenste effecten werden waargenomen bij doorboringen met behulp van endoscopische naalden en kunnen dus optreden bij het gebruik van TAPES:

- Perforatie
- Klaplong door beademing met CO_2 via een iatrogene perforatie
- Misselijkheid, braken, krampen
- Bloedingen
- Mineure peritonitis
- Mineure bacteriemia

Procedure

De procedure die hier beschreven wordt, is bestemd om gebruikt te worden als geheugensteuntje bij een interventie door een ervaren gebruiker.

1. Nagaan of de verpakking van TAPES niet gescheurd is en of de verzegeling ongeschonden is. In het geval dat een anomalie wordt vastgesteld, TAPES niet gebruiken en deze terugsturen naar Endo Tools Therapeutics.
2. Een compatibel triangulatieplatform inbrengen tot op de te behandelen site.
3. TAPES uit het zakje halen en de volledigheid (aanwezigheid van alle stukken) ervan visueel controleren. Visueel controleren of de tags nog altijd op hun plaats zitten en dat de handgreep niet bewogen heeft. TAPES uit de dispenser verwijderen door aan de bevestigingshandgreep te draaien.
4. Het schuiven van de naaldduwer op de bevestigingshandgreep, alsook de rem controleren.
5. TAPES zachtjes inbrengen in het triangulatieplatform en daarbij een lubrifiërende gel gebruiken indien nodig. De doorgang niet forceren. Controleren of de hoekstand van het triangulatieplatform het inbrengen toelaat.
6. TAPES aansluiten op het triangulatieplatform indien nodig, door middel van een connector.
7. Het triangulatieplatform activeren om de naalden van TAPES correct te positioneren.
8. Visueel controleren of de naald van TAPES correct uit het triangulatieplatform schuift.
9. De eerste doorboring van de wand uitvoeren door op de handgreep te duwen.
10. De veiligheidspin verwijderen en de distale tag loslaten terwijl u op de distale tagduwer drukt.
11. De distale tagduwer opnieuw gelijk met de proximale tagduwer zetten.
12. De naald uit het weefsel halen door aan de naaldhandgreep te trekken.
13. Het triangulatieplatform achteruittrekken om de hechting vrije speling te geven, indien nodig.
14. De tweede doorboring uitvoeren.
15. De proximale tag loslaten terwijl u op de proximale tagduwer drukt. Controleren of heel de hechting los genoeg zit. Indien nodig heen en weer gaan met de tagduwer.
16. De proximale tagduwer achteruittrekken naar de rustpositie.
17. De naald uit het weefsel halen door aan de handgreep te trekken.
18. Het triangulatieplatform opnieuw in een hoekstand zetten die compatibel is met een terugtrekking van de naald van het platform. Steeds de visuele controle behouden.
19. TAPES uit het triangulatieplatform verwijderen. De doorgang niet forceren.
20. Met behulp van een rattentand of een lasso in een katheter, de tagketen aanspannen door aan de aanspanring te trekken. Aanspannen tot de tags voldoende druk uitoefenen op de wanden.
21. Met behulp van snijdgereedschap de vrije delen van de draad afsnijden. Er vooral op letten dat u de hechting tussen de tags niet doorsnijdt.

Einde van de procedure

1. Controleren dat geen enkel onderdeel van de gebruikte TAPES ontbreekt, buiten de tags en de hechting.
2. TAPES in een vuilnisbak gooien die geschikt is voor scherp ziekenhuisafval.

Noodprocedure

In het geval dat TAPES geblokkeerd zou raken in het triangulatieplatform of in het weefsel, de volgende procedure volgen:

Indien TAPES geblokkeerd zit in het weefsel

1. De proximale tag vrijmaken om de naald uit het weefsel vrij te maken.
2. In voorkomend geval de tag of de hechting doorsnijden met een guillotine of een endoscopische schaar om de naald vrij te maken.
3. Indien nodig de aldus vrijgemaakte tags en hechting recupereren door middel van een endoscopische tang.

Indien TAPES geblokkeerd is in het triangulatieplatform:

1. De handgrepen van de distale tag en de proximale tag volledig verwijderen.
2. Nagaan of de hoekstand van het triangulatieplatform toelaat dat TAPES gemakkelijk schuift.
3. Als TAPES nog steeds geblokkeerd is, de naald niet uit het operatiekanaal komt en het triangulatieplatform het toelaat, het geheel (platform en TAPES) op normale wijze verwijderen en ex-vivo de reden van de blokkade onderzoeken.
4. Als de naald uit het kanaal is geraakt of als het platform niet toelaat dat het geheel verwijderd wordt, de naald uit haar buis snijden met behulp van argonplasma.
5. Vervolgens de naald verwijderen met de endoscoop en de nodig instrumenten voor het wegnemen van vreemde lichamen.
6. Vervolgens TAPES uit het operatiekanaal halen.

Als TAPES beschadigd raakt tijdens een interventie en een stuk in de maag zou achterblijven, dit verwijderen uit het lichaam van de patiënt.

Verwijdering van de tagketen

Indien nodig kan de hechting van de tagketen tussen de tags doorgesneden worden met een snijdinstrument. De elementen van de tagketen kunnen vervolgens verwijderd worden met een tang. De tagketen weggooien in de juiste vuilnisbak (ziekenhuisafval).

Opslag

TAPES moet bewaard worden in zijn steriele verpakking, op kamertemperatuur, op een schone en droge plaats, en beschermd tegen zonlicht. De steriele verpakking mag tijdens de opslag niet geplet worden door andere voorwerpen.

Herstelling en aanpassingen

TAPES bevat geen enkel onderdeel dat hersteld kan worden door de gebruiker. TAPES mag niet gedemonteerd, aangepast of hersteld worden door de gebruiker, want dit kan leiden tot letsels bij de patiënt of ander medisch materiaal beschadigen.

Compatibiliteit van de triangulatieplatformen

TAPES kan gebruikt worden met elk triangulatieplatform met een operatiekanaal van 1,9 tot 3 mm.
Het werd reeds gevalideerd met Endomina V2
Gelieve voor andere platformen te testen of het instrument correct ingebracht, gemanipuleerd en verwijderd kan worden, alvorens het te gebruiken.
Het is niet zeker dat de instrumenten die enkel geselecteerd worden op basis van de maximale breedte van het ingebrachte gedeelte en de nuttige lengte, compatibel zijn in de combinatie.

Compatibiliteit van toebehoren

TAPES kan gebruikt worden met andere endoscopie-instrumenten in de verschillende endoscoopkanalen of het triangulatieplatform.
Het werd gevalideerd met de Raptor US Endoscopy en de ovalen monofilament lasso's van 6mm van Endo-Flex GmbH. Gelieve ander toebehoren te testen vóór gebruik.

DE - DEUTSCH - Bedienungsanleitung

Endoskopisches Gewebe-Annäherungsinstrument

TAPES nicht verwenden, wenn die Verpackung beschädigt ist.

Terminologie und Verpackungsinhalt

A. Befestigungsgriff
B. Nadelschieber
C. Distaler Tag-Schieber
D. Proximaler Tag-Schieber
E. Sicherheitspin
F. Bremse
G. Nadel und Tag (im Spender)
H. Anschluss am Spender

Technische Merkmale

Maximaler Durchmesser – 1,9 mm
Nadeldurchmesser – 1,75 mm
Starre Nadellänge – 17 mm
Gesamtnadellänge (außer Griff) –1200 mm
Tag-Durchmesser – 1,1mm
Tag-Länge - 10 mm
Nahtart – Polyester geflochten EP1,5 (USP 4-0) (nicht absorbierbar)
Maximale Nutzungsdauer - 4 Stunden

Anzeigen

Das TAPES-System dient dazu, eine Naht über die natürlichen Zugangswege über einen flexiblen Kanal zu machen.

Gegenanzeigen

Jede Gegenanzeige für eine Endoskopie; Magengeschwür; Perforation; schwere Gastritis oder jede Indikation, die zu einer Empfindlichkeit der Schleimhaut führen könnte; Blutungen, Ösophagitis; Kolitis; Hiatushernie; Schwangere oder Stillende oder Frauen, die schwanger werden wollen; Kinder; Senioren; Drogen- oder Alkoholabhängigkeit; Gerinnungsstörungen; Rektitis; Krampfadern; Portale Hypertension; Fibrotisch verändertes Gewebe; Patienten, die blutgerinnungshemmende Medikamente erhalten

Warnhinweise

Um eine sichere Anwendung von TAPES zu gewährleisten, sollten Sie diesen Abschnitt sorgfältig lesen.

- Vergewissern Sie sich, bevor Sie TAPES verwenden, dass die versiegelte Verpackung alle in der Abbildung angezeigten Teile enthält und dass diese sich in einwandfreiem Zustand befinden. Sollte ein Teil fehlen oder das Produkt beschädigt sein, TAPES nicht verwenden.
- TAPES ist ein Instrument für die Gastroenterologie. TAPES darf daher nur über die natürlichen Öffnungen verwendet werden.
- TAPES darf daher nur durch qualifiziertes medizinisches Personal benutzt werden (Gastroenterologen oder medizinisch geschultes Personal unter Aufsicht eines Gastroenterologen), das die entsprechende Ausbildung und die Nutzungszertifizierung erhalten hat.
- Vor jedem geplanten Eingriff immer mindestens ein weiteres TAPES als Reserve auf Lager haben.
- Diese Anleitung behandelt den Gebrauch von TAPES, nicht die klinischen Verfahren, die mit den mit TAPES verwendeten Instrumenten realisiert werden können.
- TAPES ist für den einmaligen Gebrauch bestimmt und darf nicht nochmals verwendet werden; eine Wiederverwendung birgt die Gefahr einer Kreuzkontamination zwischen den Patienten mit sich. Außerdem macht eine Wiederverwendung nach dem Lösen der Tags das Instrument nutzlos.
- Tapes ist für den einmaligen Gebrauch bestimmt und darf nicht resterilisiert werden; der in Krankenhäusern verwendete Sterilisierungsvorgang wurde nicht getestet und könnte das Instrument beschädigen.
- TAPES darf nur an Patienten unter Vollnarkose eingesetzt werden.
- TAPES darf nur mit Triangulationsplattformen für Erwachsene verwendet werden (weitere Details im Abschnitt "Kompatibilität der Triangulationsplattformen").
- Wenn TAPES außerhalb des Reinraumbereichs gebracht wurde, darf es nicht mehr eingesetzt werden.
- Wenn sich eine der Komponenten von TAPES ablöst und in die Körperhöhle des Patienten fällt, diese mit einer endoskopischen Zange entfernen, wenn sie als gefährlich für die Gesundheit des Patienten gilt.
- Wenn die Triangulationsplattform nicht in der Lage ist, ausreichend große Knicke zu bilden, kann die Naht nicht halten.

Sicherheitsvorkehrungen

- Keine unsanften Bewegungen machen, insbesondere bei der Einführung oder beim Entfernen. Dies könnte den Patienten verletzen.
- Die Nadel darf bei der Einführung in die Triangulationsplattform auf keinen Fall herausschauen. Dies könnte den Patienten verletzen.
- TAPES muss stets unter visueller Kontrolle gehandhabt werden, wenn sich die Nadel außerhalb der Triangulationsplattform, d. h. in der zu behandelnden Körperhöhle befindet. Eine Nichteinhaltung dieser Sicherheitsvorkehrung kann zu gefährlichen Perforationen benachbarter Organe führen.
- Immer passende Schutzkleidung tragen, da Blut, Gewebe und anderen Infektionsmaterialien ein Infektionsrisiko darstellen. Zur passenden Schutzkleidung gehören insbesondere Schutzbrille, Maske, Kleidung und wasserabweisende Handschuhe.
- Die Einführung von TAPES in die Triangulationsplattform niemals forcieren. Wenn ein Widerstand auftritt, TAPES entfernen und der Ursache nachgehen.
- Wenn mehrere Tag-Ketten platziert werden, darauf achten, dass sich die Nähfäden nicht kreuzen.
- TAPES nicht in einen bereits gefalteten Kanal einführen. TAPES stets in einen möglichst geraden Kanal einführen.
- TAPES ist ein Instrument der Größe 1,9 mm. und darf nur in einem Kanal dieser Größe oder leicht darüber (bis 2,3 mm) verwendet werden. Um TAPES in einem breiteren Kanal zu verwenden, einen geeigneten Katheter verwenden.
- Den Griff immer gut festhalten, um eine unerwünschte Bewegung zu verhindern.
- Stets eine CO_2-Insufflation verwenden.
- Stets Hämostaseinstrumente bereit halten.

Unerwünschte Nebenwirkungen

Folgende unerwünschte Nebenwirkungen wurden beim Durchbohren mit endoskopischen Nadeln beobachtet und können daher auch beim Einsatz von TAPES auftreten:

- Perforation
- Pneumothorax aufgrund der CO_2-Insufflation durch eine iatrogene Perforation
- Übelkeit, Erbrechen, Krämpfe
- Blutungen
- Geringfügige Bauchfellentzündung
- Geringfügige Bakteriämie

Verfahren

Das hier beschriebene Verfahren dient als Gedächtnishilfe für den Einsatz durch einen erfahrenen Nutzer.

1. Sicherstellen, dass die Verpackung von TAPES nicht gerissen und perfekt versiegelt ist. Sollte ein Mangel beobachtet werden, das TAPES nicht benutzen und an Endo Tools Therapeutics zurücksenden.
2. Eine kompatible Triangulationsplattform bis zu der zu behandelnden Stelle einführen.
3. TAPES aus dem Beutel holen und visuell auf Vollständigkeit prüfen (alle Teile vorhanden). Visuell sicherstellen, dass sich die Tags noch an ihrem Platz befinden und der Griff nicht ausgelöst wurde. TAPES durch Drehen des Befestigungsgriffs aus dem Spender holen.
4. Das Gleiten des Nadelschiebers am Befestigungsgriff sowie die Bremse prüfen.
5. TAPES vorsichtig, ggf. mittels eines Gleitgels in die Triangulationsplattform einführen. Den Durchgang nicht forcieren. Sicherstellen, dass die Winkelstellung der Triangulationsplattform die Einführung zulässt.
6. TAPES ggf. mittels des Verbinders mit der Triangulationsplattform verbinden.
7. Triangulationsplattform aktivieren, um die TAPES-Nadel richtig zu positionieren.
8. Visuell sicherstellen, dass die TAPES-Nadel richtig aus der Triangulationsplattform hinausgleitet.
9. Die erste Wanddurchbohrung durch Schieben des Griffs durchführen.
10. Sicherheitspin entfernen und distalen Tag durch Schieben des distalen Tag-Schiebers loslassen.
11. Distalen Tag-Schieber wieder mit dem proximalen Tag-Schieber gleichstellen.
12. Nadel durch Ziehen am Nadelgriff aus dem Gewebe nehmen.
13. Triangulationsplattform zurückziehen, um der Naht ggf. Spiel zu geben.
14. Die zweite Wanddurchbohrung durchführen.
15. Proximalen Tag durch Schieben des proximalen Tag-Schiebers loslassen. Sicherstellen, dass die gesamte Naht wirklich losgelassen wurde. Bei Bedarf eine Hin- und Herbewegung mit dem Tag-Schieber durchführen.
16. Proximalen Tag-Schieber in Ruheposition zurückschieben.
17. Nadel durch nochmaliges Ziehen am Griff aus dem Gewebe entfernen.
18. Triangulationsplattform in die richtige Winkelstellung zurückbringen, um die Plattform-Nadel herausziehen zu können. Stets die visuelle Kontrolle erhalten.
19. TAPES aus der Triangulationsplattform zurückziehen. Den Durchgang nicht forcieren.
20. Mithilfe einer gezahnten Pinzette oder einer Schlinge in einem Katheter die Tag-Kette durch Ziehen an der Nahtschlaufe anziehen. Anziehen, bis die Tags einen ausreichenden Druck auf die Wände ausüben.
21. Den freien Fadenteil mithilfe eines scharfen Instruments abschneiden. Genau darauf achten, die Naht zwischen den Tags nicht zu durchtrennen.

Verfahrensende

1. Sicherstellen, dass von dem verwendeten TAPES, außer Tags und der Naht, kein Teil fehlt.
2. TAPES in einem für scharfe Instrumente geeigneten Krankenhausmüll entsorgen.

Notverfahren

Sollte TAPES in der Triangulationsplattform oder im Gewebe stecken bleiben, folgendermaßen verfahren:

Wenn TAPES im Gewebe stecken geblieben ist:

1. Proximalen Tag freisetzen, um die Nadel aus dem Gewebe zu befreien.
2. Ggf. den Tag oder die Naht mit einer Guillotine oder einer endoskopischen Schere durchtrennen, um die Nadel zu befreien.
3. Die so befreiten Tags und die Naht ggf. mit einer endoskopischen Zange zurückholen.

Wenn TAPES in der Triangulationsplattform stecken geblieben ist:

1. Die Griffe vollständig von dem distalen und dem proximalen Tag zurückziehen.
2. Die Winkelstellung der Triangulationsplattform so wählen, dass TAPES flüssig gleiten kann.
3. Wenn TAPES immer noch feststeckt, die Nadel nicht aus dem Operationskanal herauskommt und wenn die Triangulationsplattform es zulässt, alles zusammen normal zurückziehen (Triangulationsplattform und TAPES) und ex-vivo die Gründe für die Blockierung untersuchen.
4. Wenn die Nadel aus dem Kanal schaut oder wenn die Triangulationsplattform nicht ganz herausgeholt werden kann, die Nadel mithilfe von Argonplasma aus ihrem Rohr heraustrennen.
5. Dann die Nadel mit dem Endoskop und dem für das Erfassen von Fremdkörpern genutzten Instrument herausholen.
6. Dann TAPES aus dem Operationskanal entfernen.

Wird TAPES im Verlauf des Eingriffs beschädigt und verbleibt ein Stück im Magen, dieses aus dem Körper des Patienten entfernen.

Entfernung der Tag-Kette

Bei Bedarf kann die Tagketten-Naht mit einem Schneidewerkzeug zwischen den Tags aufgeschnitten werden. Die Teile der Tag-Kette sollten dann mit einer Greifzange entfernt werden. Die Tag-Kette anschließend sachgerecht (mit den Krankenhausabfällen) entsorgen.

Lagerung

TAPES muss in seiner sterilen Verpackung bei Raumtemperatur an einem sauberen und trockenen, vor Sonneneinstrahlung geschützten Ort gelagert werden. Die sterile Verpackung darf bei der Lagerung nicht durch andere Gegenstände gequetscht werden.

Reparatur und Änderungen

TAPES enthält kein durch den Nutzer reparierbares Teil. TAPES kann durch den Nutzer weder auseinandergebaut, noch verändert noch repariert werden. Dies könnte Verletzungen beim Patienten hervorrufen oder anderes medizinisches Material beschädigen.

Kompatibilität der Triangulationsplattformen

TAPES kann mit jeder Triangulationsplattform benutzt werden, die einen Operationskanal von 1,9 bis 3 mm hat.

Es wurde bereits mit Endomina V2 geprüft. Überprüfen Sie vor der Verwendung anderer Plattformen, ob das Instrument ordnungsgemäß eingeführt, bedient und entfernt werden kann.

Es gibt keine Garantie, dass Instrumente, die nur nach der maximalen Breite des Einführabschnitts und der Arbeitslänge ausgewählt wurden, in Kombination kompatibel sind.

Kompatibilität des Zubehörs

TAPES kann mit anderen endoskopischen Instrumenten in verschiedenen Kanälen des Endoskops oder der Plattform verwendet werden. Es wurde mit Raptor von US Endoscopy und monofilen, ovalen 6 mm-Schlingen der Endo-Flex GmbH validiert. Bitte prüfen Sie anderes Zubehör vor der Verwendung.

IT – ITALIANO – Istruzioni per l'uso

Strumento endoscopico di approssimazione del tessuto

Non utilizzare TAPES se l'imballaggio è danneggiato.

Terminologia e contenuto della confezione

A. Impugnatura di fissaggio
B. Spingi ago
C. Spingi tag distale
D. Spingi tag prossimale
E. Spilla di sicurezza
F. Freno
G. Ago e tag (nel dispenser)
H. Attacco del dispenser

Specifiche tecniche

Diametro massimo – 1,9 mm
Diametro ago – 1,75 mm
Lunghezza rigida dell'ago – 17 mm
Lunghezza totale dell'ago (eccetto impugnatura) – 1.200 mm
Diametro dei tag – 1.1 mm
Lunghezza dei tag – 10 mm
Tipo di sutura chirurgica –poliestere tessuto EP1.5 (USP 4-0) (non riassorbibile)
Durata massima di utilizzo – 4 ore

Indicazioni

Il sistema TAPES è un dispositivo di sutura progettato per essere utilizzato negli orifizi naturali con un endoscopio flessibile.

Controindicazioni

Controindicazioni all'endoscopia; ulcera gastrica; perforazione; gastrite grave o qualsiasi indicazione che possa causare una fragilità della mucosa; sanguinamento; esofagite; colite; ernia iatale; donne in gravidanza, o che desiderano esserlo, in allattamento; bambini; anziani; dipendenza da droghe o alcool; disturbi della coagulazione; rettite; varici; ipertensione portale gastrica; aree fibrotiche; Pazienti sottoposti a terapia anticoagulante

Avvertenze

Leggere attentamente questo paragrafo per garantire l'utilizzo sicuro di TAPES.

- Prima di utilizzare TAPES accertarsi che l'imballaggio sigillato contenga tutti i componenti illustrati nella figura e che essi siano in buono stato. Se manca un componente o il prodotto è danneggiato, non utilizzare TAPES.
- TAPES è uno strumento per la gastroenterologia. TAPES può quindi essere utilizzato solo attraverso orifizi naturali.
- TAPES è uno strumento per la gastroenterologia. TAPES deve essere utilizzato da personale medico qualificato (un gastroenterologo o personale paramedico sotto la sorveglianza di un gastroenterologo) adeguatamente formato e in possesso della certificazione per utilizzarlo.
- Avere sempre a disposizione un dispositivo TAPES di ricambio prima di effettuare un intervento.
- Questo manuale descrive l'utilizzo di TAPES e non le procedure cliniche che potrebbero essere realizzate con gli strumenti utilizzati con TAPES.
- TAPES è monouso e non deve quindi essere riutilizzato, risterilizzato o ricaricato: il riutilizzo può causare contaminazioni incrociate tra i pazienti; inoltre, riutilizzare TAPES dopo aver applicato i tag rende lo strumento inutile.
- TAPES è uno strumento monouso e non necessita quindi di essere risterilizzato: i procedimenti di sterilizzazione ospitalieri non sono stati testati e potrebbero quindi danneggiare il dispositivo.
- TAPES va utilizzato solo su pazienti in anestesia generale.
- TAPES va utilizzato unicamente con piattaforme di triangolazione per adulti (vedere il paragrafo "compatibilità con piattaforme di triangolazione" per maggiori dettagli).
- Se TAPES è posizionato fuori dell'area sterile, non può più essere utilizzato.
- Se uno dei componenti di TAPES si stacca e cade nella cavità corporea del paziente, utilizzare una pinza endoscopica per estrarre questo componente se si ritiene che sia pericoloso per la salute del paziente.
- Se la piattaforma di triangolazione non permette di ottenere pliche sufficientemente grandi, la sutura potrebbe non tenere.

Precauzioni

- Non effettuare movimenti bruschi, in particolare al momento dell'introduzione e dell'estrazione. Ciò potrebbe causare lesioni al paziente.
- Al momento dell'introduzione della piattaforma di triangolazione l'ago non può essere in nessun caso beante. Ciò potrebbe causare lesioni al paziente.
- TAPES va sempre maneggiato sotto controllo visivo quando l'ago si trova fuori della piattaforma di triangolazione, cioè nella cavità da trattare. Il non rispetto di tale precauzione può portare a perforazioni degli organi adiacenti.
- Indossare sempre indumenti di protezione adeguati, poiché sangue, tessuti e altri materiali infetti presentano un rischio di infezione. Una tenuta di protezione adeguata comprende in particolare occhiali di protezione, maschera, indumenti e guanti impermeabili.
- Non forzare mai l'introduzione di TAPES nella piattaforma di triangolazione. Se si incontra una resistenza, toglierlo e ricercarne la causa.
- In caso di posizionamento di varie catene di tag, controllare che i fili di sutura non si incrocino.
- Non introdurre TAPES in un canale già piegato. Introdurlo sempre in un canale il più possibile dritto.
- TAPES è uno strumento di 1,9 mm. Utilizzarlo unicamente in un canale di queste dimensioni o di dimensioni superiori (fino a 2,3 mm). Per utilizzarlo in un canale più largo, usare un catetere appropriato.
- Afferrare sempre saldamente l'impugnatura per evitare movimenti indesiderati.
- Usare sempre un'insufflazione al $C0_2$.
- Disporre sempre di strumenti emostatici.

Effetti indesiderati

Sono stati osservati i seguenti effetti indesiderati al momento di interventi endoscopici che prevedevano il posizionamento di aghi e possono quindi verificarsi anche con TAPES:

- Perforazione
- Pneumotorace dovuto all'insufflazione di CO_2 con una perforazione iatrogena
- Nausea, vomito, crampi
- Sanguinamento
- Peritonite minore
- Batteriemia minore

Procedura

La procedura descritta qui funge da check-list al momento di un intervento da parte di un operatore esperto.

1. Controllare che l'imballaggio di TAPES sia integro e perfettamente sigillato. In caso di anomalia, non utilizzare TAPES e restituirlo a Endo Tools Therapeutics.
2. Introdurre una piattaforma di triangolazione compatibile nel sito da trattare.
3. Estrarre TAPES dalle buste e verificarne visivamente l'integrità (presenza di tutti i componenti). Controllare visivamente che i tag siano al loro posto e l'impugnatura non sia stata avviata. Togliere TAPES dal dispenser ruotando l'impugnatura di fissaggio.
4. Verificare lo scorrimento dello spingi ago sull'impugnatura di fissaggio e il freno.
5. Inserire delicatamente TAPES nella piattaforma di triangolazione usando del gel lubrificante, se necessario. Non forzare. Controllare che l'angolazione della piattaforma di triangolazione permetta l'introduzione.
6. Se necessario, fissare TAPES alla piattaforma di triangolazione con il connettore.
7. Attivare la piattaforma di triangolazione per posizionare correttamente l'ago di TAPES.
8. Controllare visivamente che l'ago di TAPES scorra correttamente al di fuori della piattaforma di triangolazione.
9. Praticare il primo foro nella parete spingendo l'impugnatura.
10. Togliere la spilla di sicurezza e sganciare il tag distale spingendo sullo spingi tag distale.
11. Riposizionare lo spingi tag distale a livello dello spingi tag prossimale.
12. Estrarre l'ago dal tessuto esercitando una trazione sull'impugnatura dell'ago.
13. Arretrare la piattaforma di triangolazione per allentare la sutura, se necessario.
14. Effettuare il secondo foro.
15. Rilasciare il tag prossimale premendo sullo spingi tag prossimale. Verificare di aver rilasciato tutta la sutura. Se necessario, muovere avanti e indietro lo spingi tag.
16. Riportare lo spingi tag prossimale in posizione di riposo.
17. Estrarre l'ago dal tessuto esercitando una trazione sull'impugnatura.
18. Riportare la piattaforma di triangolazione in un'angolazione adatta a permettere l'estrazione dell'ago. Mantenere sempre il controllo visivo.
19. Estrarre TAPES dalla piattaforma di triangolazione. Non forzare.
20. Con una pinza a dente di topo od un'ansa in un catetere stringere la catena di tag esercitando una trazione sull'anello di sutura. Stringere fino a che i tag esercitino una pressione sufficiente sulle pareti.
21. Con uno strumento tagliente, tagliare la parte libera del filo. Controllare di non tagliare la sutura tra i tag.

Fine della procedura

1. Controllare che non manchi alcun componente sui TAPES utilizzati, tranne i tag e la sutura.
2. Smaltire TAPES nei rifiuti ospedalieri taglienti.

Procedura d'emergenza

Nel caso in cui TAPES rimanga bloccato nella piattaforma di triangolazione o nel tessuto, seguire la procedura seguente:

Se TAPES è bloccato nel tessuto

1. Liberare il tag prossimale per liberare l'ago dei tessuti.
2. Se necessario, tagliare il tag o la sutura con una ghigliottina o delle forbici endoscopiche per liberare l'ago.
3. Recuperare, se necessario, i tag e la sutura liberate con una pinza endoscopica.

Se TAPES è bloccato nella piattaforma di triangolazione:

1. Rimuovere completamente le impugnature del tag distale e prossimale.
2. Accertarsi che l'angolazione della piattaforma di triangolazione permetta lo scorrimento facilitato di TAPES.
3. Se TAPES è ancora bloccato e l'ago non esce dal canale operatorio e la piattaforma di triangolazione lo consente, togliere l'insieme piattaforma e TAPES e cercare le cause del blocco.
4. Se l'ago è uscito dal canale o la piattaforma non consente di estrarre l'insieme, tagliare l'ago dal tubo con argon plasma.
5. Recuperare quindi l'ago con l'endoscopio e la strumentazione adatta a estrarre i copri estranei.
6. Togliere quindi TAPES dal canale operatorio.

Se TAPES dovesse danneggiarsi durante l'intervento e un pezzo dovesse restare nello stomaco, rimuoverlo dal corpo del paziente.

Rimozione della catena di tag

In caso di bisogno, la sutura della catena di tag può essere tagliata mediante uno strumento affilato, applicato tra i tag. Gli elementi della catena di tag possono poi essere rimossi con una pinza. Disporre della catena di tag in un cassonetto appropirato. (rifiuti ospedalieri).

Conservazione

TAPES va conservato nel suo imballaggio sterile a temperatura ambiente in un luogo pulito e asciutto, al riparo dai raggi del sole. Durante lo stoccaggio accertarsi che l'imballaggio sterile non venga schiacciato da altri oggetti.

Riparazione e modifica

TAPES non ha componenti che possono essere riparati dall'utilizzatore. TAPES non deve essere smontato, modificato, riparato dall'utilizzatore perché ciò potrebbe comportare lesioni nel paziente o danneggiare altri materiali medici.

Compatibilità delle piattaforme di triangolazione

TAPES può essere utilizzato con tutte le piattaforme di triangolazione con canale operatorio da 1,9 a 3 mm.

È stato già validato con Endomina V2. Per altre piattaforme, si dovrà testare che il dispositivo possa essere inserito, manipolato ed estratto correttamente, previo utilizzo.

Non esistono garanzie che gli strumenti scelti unicamente sulla base della larghezza massima della parte inserita e della lunghezza utile siano compatibili durante un utilizzo combinato.

Compatibilità degli accessori

TAPES può essere usato con altri strumenti endoscopici nei vari canali dell'endoscopio o della piattaforma di triangolazione. E' stato testato ed approvato per la Raptor US Endoscopy e le anse ovali monofilamento da 6mm Endo-Flex GmbH. Per l'uso d'altri accessori, si prega di fare un test previo utilizzo sul paziente..

EN - Symbols used
FR - Symboles utilisés
NL - Gebruikte symbolen
DE - Symbole
IT – Simboli utilizzati

EN – See instructions for use
FR – Voir mode d'emploi
NL – Zie gebruikshandleiding
DE – Siehe Bedienungsanleitung
IT – Vedere le istruzioni per l'uso

EN – Caution
FR _ Attention
NL – Waarschuwing
DE – Vorsicht
IT - Attenzione

SN

EN – Serial number
FR – Numéro de série
NL – Serienummer
DE – Seriennummer
IT – Numero di serie

EN – Keep away from direct sun exposure
FR – Ne pas exposer aux rayons du soleil
NL – Niet blootstellen aan zonlicht
DE – Vor Sonneneinstrahlung schützen
IT – Non esporre ai raggi del sole

EN – Keep in a dry location
FR – Stocker dans un endroit sec
NL – Bewaren op een droge plaats
DE – Trocken lagern
IT – Conservare in un luogo asciutto

EN – Do not reuse
FR – Ne pas réutiliser
NL – Niet hergebruiken
DE – Nicht wiederverwenden
IT – Non riutilizzare

STERILE EO

EN – Sterile (Ethylene oxyde)
FR – Stérile (oxyde d'éthylène)
NL – Steriel (ethyleenoxide)
DE – Steril (Ethylenoxyd)
IT – Stérile (ossido di etilene)

EN – Do not use if package is damaged
FR – Ne pas utiliser si l'emballage est endommagé
NL – Niet gebruiken als de verpakking beschadigd is
DE – Nicht gebrauchen, wenn die Verpackung beschädigt ist!
IT – Non utilizzare se l'imballaggio è danneggiato

30°C
1°C

EN – Store at room temperature (1-30°C)
FR – Entreposer à température ambiante (1-30°C)
NL – Bewaar bij kamertemperatuur (1-30°C)
DE – bei Zimmertemperatur aufbewahren (1-30°C)
IT – Immagazzinare a temperatura ambiente (1-30°C)

MR

EN – MR safe (tag chain)
FR – sûr pour IRM (chaîne de tags)
NL – MR veilig (tagketen)
DE – MR sicher (Tag-Kette)
IT – sicuro RMI (catena di tag)

EN

Product malfunction can be reported by e-mail to urgent@endotools.be. Please include your phone number in your e-mail.

FR

Tout dysfonctionnement des produits peut être communiqué par e-mail à urgent@endotools.be. Veuillez indiquer votre numéro de téléphone dans l'e-mail.

NL

Iedere slechte werking van het product kan meegedeeld worden per e-mail aan urgent@endotools.be. Gelieve uw telefoonnummer te vermelden in de e-mail.

DE

Bei Funktionsstörungen der Produkte können Sie Meldung erstatten unter urgent@endotools.be. Geben Sie bitte in der e-Mail Ihre Telefonnummer an.

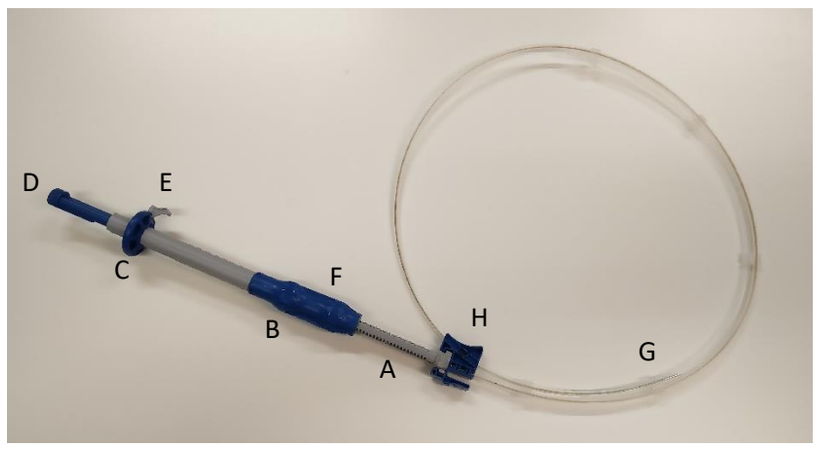
IT

Un malfunzionamento del prodotto può essere comunicato per mail a urgent@endotools.be. Nella mail indicare il proprio numero di telefono.

EndoTools Therapeutics

EN – Instructions for use
PT – Instruções de utilização

TAPES 2797



EN – ENGLISH – Instructions for use

Endoscopic tissue approximation device

Do not use if package is damaged

Terminology and package contents

A. Fixing handle
B. Needle pusher
C. Distal tag pusher
D. Proximal tag pusher
E. Safety pin
F. Brake
G. Needle and tags (in the dispenser)
H. Dispenser attachment

Technical information

Maximum diameter – 1.9 mm
Needle diameter – 1.75 mm
Needle rigid length – 17 mm
Total needle length (excl. handle) – 1 200 mm
Tag diameter – 1.1 mm
Tag length – 10 mm
Surgical suture type – EP1.5 (USP 4-0) braided polyester (non absorbable)
Maximum duration of use – 4 hours

Intended use

TAPES is a suturing device using a flexible endoscope. For use in natural orifices.

Contraindications

Any contraindication to endoscopy; gastric ulcer; perforations; severe gastritis or any pre-existing conditions that may lead to fragile mucosa; bleeding; oesophagitis; colitis; hiatal hernia; women who are pregnant, trying to become pregnant or nursing; children; elderly; addiction (drug or alcohol); bleeding disorders, rectitis; varices; portal hypertension in the stomach; fibrotic sites; patients taking anti-coagulation therapy

Warnings

In order to ensure the safe use of TAPES, it is essential to read this paragraph carefully.

- Before using TAPES, make sure that the package is properly sealed and includes all the components shown in the picture and that they are in perfect condition. If any component is missing or damaged, do not use TAPES.
- TAPES is a device for gastroenterology. It can only be used in natural orifices.
- TAPES can only be used by qualified medical staff (a gastroenterologist or paramedical staff under surveillance by a gastroenterologist) who has received the necessary training and certification to use it.
- Always keep at least one additional TAPES in stock before starting a procedure.
- This document describes the use of TAPES, not the clinical procedures that can be performed with it.
- TAPES is single-use and cannot be reused : reusing poses a threat of cross contamination between patients. Additionally, reusing device after releasing tags makes device useless.
- TAPES is single-use and cannot be resterilized : sterilization process used in hospitals has not been tested could damage the device.
- TAPES can only be used on patients under general anaesthesia.
- TAPES can only be used with adult triangulation platforms. See “Triangulation platform compatibility” for more details.
- If TAPES is placed outside a clean zone, it cannot be used.
- If one of the components of TAPES becomes detached and falls into a body cavity of the patient, retrieve it with endoscopic forceps if it is judged dangerous for the patient’s health.
- If the triangulation platform does not allow large enough plications to be formed, the suture may not hold.

Precautions

- Never make sudden movements, especially during insertion and removal. This could hurt the patient.
- The needle must not be apparent during the introduction and removal of the triangulation platform. This could hurt the patient.
- TAPES must always be manipulated under visual surveillance when the needle is outside the triangulation platform, in the cavity to be treated. Not respecting this precaution could lead to dangerous perforations of neighboring organs.
- Always wear appropriate protective clothing, as blood and other tissues carry an infection risk. Suitable protective clothing includes protective goggles, a mask and waterproof clothes and gloves.
- Do not use force to insert TAPES into the triangulation system. If there is resistance, remove it and investigate.
- When multiple tag chains are used, avoid sutures crossing each other.
- Do not insert TAPES into a bent channel. Always introduce TAPES into a channel that is as straight as possible.
- TAPES is a 1,9 mm device. Use it only in a suitable channel (up to 2,3 mm). To use it in a larger channel, use a catheter to avoid guiding issues.
- Always keep the handle firmly in the hand to avoid undesired movements.
- Always use CO_2 insufflation.
- Always have appropriate hemostasis tools available.

Adverse reactions

The following adverse reactions have been observed during endoscopic interventions involving needles and may happen after the use of TAPES:

- Perforation
- Pneumothorax due to CO_2 insufflation through iatrogenic perforation
- Nausea, vomiting, cramps
- Bleeding
- Minor peritonitis
- Minor bacteraemia

Procedure

The procedure described here is a check-list for an operation by an experienced user.

1. Check that the TAPES package is not damaged and is perfectly sealed. If any anomaly is detected, do not use TAPES; send it back to Endo Tools Therapeutics.
2. Insert a compatible triangulation platform at the site to be treated.
3. Unpack TAPES and check visually that it is complete and in good condition. Check that the tags are in place and the handle has not been actuated. Remove TAPES from the dispenser by turning the fixing handle.
4. Check that the needle pusher slides in the fixing handle and check the brake.
5. Gently introduce TAPES into the triangulation platform, using lubricating gel if necessary. Do not use force. Check that the angling of the platform allows insertion.
6. If necessary, fix TAPES to the triangulation platform with the connector.
7. Actuate the triangulation platform to position the TAPES needle correctly.
8. Check visually that the TAPES needle slides correctly out of the platform.
9. Pierce the first tissue by pushing the handle.
10. Remove the safety pin and release the distal tag using the distal tag pusher.
11. Pull back the distal tag pusher flush with the proximal tag pusher.
12. Pull the needle back into the platform by pulling the handle.
13. Move the platform back to loosen the suture if necessary.
14. Pierce the second tissue.
15. Release the proximal tag using the proximal tag pusher. Check that the entire suture has been released. Make back and forth movements with the tag pusher if necessary.
16. Pull back the proximal tag pusher to its rest position.
17. Using the handle, pull back the needle into the platform.
18. Straighten the triangulation platform to allow needle removal. Always keep visual control.
19. Take TAPES out of the platform. Do not use force.
20. With rat tooth forceps or a snare in a catheter, tighten the tag chain by pulling on the suture loop. Tighten until the tags exert suitable pressure on the tissues.
21. With a cutting tool, cut the free end of the suture. Make sure you do not cut the suture between tags.

End of procedure

1. Check that all the components are present (excluding tags and suture).
2. Dispose of TAPES in an appropriate trash bin (for sharp hospital waste).

Emergency procedure

If TAPES gets stuck in the triangulation platform or tissue, use the following procedure:

IF TAPES is stuck in tissue:

1. Release the proximal tag to release the needle from the tissues.
2. If necessary, cut the tag or suture with an endoscopic guillotine or scissors to release the needle.
3. If necessary, retrieve the tags and suture with endoscopic forceps.

If TAPES is stuck in the triangulation platform:

1. Completely remove the distal and proximal tag handles.
2. Check that the angle of the platform allows TAPES to slide.
3. If TAPES is still stuck, the needle does not slide out of the operating channel and the triangulation platform allows it, remove everything together (platform and TAPES) and investigate the reasons for the blockage.
4. If the needle is out of the channel or the platform does not allow for combined removal, cut the needle from its tube e.g. with argon plasma.
5. Retrieve the needle with the endoscope and foreign body forceps.
6. Remove TAPES from the operating channel.

If TAPES is damaged during the operation and a part stays in the stomach, take it out of the patient.

Tag chain removal

In case of necessity, tag chain suture can be cut with a cutting tool between the tags. Tag chain elements should then be removed with a grasper. Dispose of the tag chain in an appropriate trash (for hospital waste)

Storage

TAPES must be stored in its sterile package, in a clean and dry place, away from sun exposure and at ambient temperature.
The sterile package should not be stored underneath other packages that could squash it.

Repairs and modifications

TAPES has no parts that can be repaired by the user. TAPES must not be disassembled, modified or repaired by the user. This could hurt patients or damage other medical devices.

Triangulation platform compatibility

TAPES can be used with any triangulation platform with an operating channel measuring 1,9 to 3 mm.
It has been validated with Endomina V2. For other platforms, please test that the device can be introduced, actuated and removed properly before use.
There is no guarantee that instruments selected solely using maximum insertion portion width and working length will be compatible in combination.

Accessories compatibility

TAPES can be used with other endoscopic tools in different channels of the the endoscope or from US Endoscopy and 6 mm monofilament oval snares from Endo-Flex GmbH. For other accessories, please test before use.

PT – PORTUGUÊS - Instruções de utilização

Instrumento endoscópico de aproximação do tecido

Não usar se a embalagem estiver danificada

Terminologia e conteúdo da embalagem

I. Pega de fixação
J. Empurrador da agulha
K. Empurrador de tag distal
L. Empurrador de tag proximal
M. Pino de segurança
N. Travão
O. Agulhas e tags (no dispensador)
P. Anexo do dispensador

Informação técnica

Diâmetro máximo – 1,9 mm
Diâmetro da agulha – 1,75 mm
Comprimento rígido da agulha – 17 mm
Comprimento total da agulha (excluindo pega) – 1 200 mm
Diâmetro do tag – 1,1 mm
Comprimento do tag – 10 mm
Tipo de sutura cirúrgica – EP1.5 (USP 4-0) poliéster trançado (não absorvível)
Duração máxima da utilização – 4 horas

Utilização prevista

TAPES é um instrumento de sutura que utiliza um endoscópio flexível. Para uso em orifícios naturais.

Contraindicações

Qualquer contraindicação relativa a endoscópicos; úlcera gástrica; perfurações; gastrite severa ou qualquer condição pré-existente que possa conduzir à fragilidade das mucosas; sangramento; esofagite; colite; hérnia de hiato; mulheres grávidas, a tentarem engravidar ou lactantes; crianças; idosos; dependências (de drogas ou álcool); transtornos da coagulação, rectite; varizes; hipertensão portal no estômago; áreas fibróticas; pacientes em terapia anticoagulante

Avisos

Para garantir a utilização segura do TAPES é essencial a leitura atenta deste parágrafo.

- Antes de usar o TAPES certifique-se de que a embalagem está devidamente selada e inclui todos os componentes indicados na figura e que estes estão em bom estado. Não utilize o TAPES se qualquer componente estiver em falta ou danificado.
- TAPES é um instrumento para gastroenterologia. Também pode ser usado nos orifícios naturais.
- O TAPES apenas pode ser usado por pessoal médico qualificado (um gastroenterologista ou paramédico sob supervisão de um gastroenterologista) que tenha recebido a formação e certificação necessárias para a sua utilização.
- Tenha sempre, pelo menos, um TAPES em armazém antes de iniciar o procedimento.
- Este documento descreve a utilização do TAPES, e não os procedimentos clínicos que podem ser realizados com ele.
- O TAPES é descartável e não pode ser reutilizado: a reutilização constitui uma ameaça de contaminação cruzada entre pacientes. Além disso, a reutilização do instrumento depois de libertar os tags torna-o inutilizável.
- O TAPES é descartável e não pode ser reutilizado: o processo de esterilização usado em hospitais não foi testado e pode danificar o instrumento.
- O TAPES apenas pode ser usado em pacientes submetidos a anestesia geral.
- O TAPES apenas pode ser usado com plataformas de triangulação para adultos. Ver “Compatibilidade com plataforma de triangulação” para saber mais detalhes.
- O TAPES não pode ser usado se for colocado fora de uma zona limpa.
- Se um dos componentes do TAPES se soltar e cair numa cavidade do corpo do paciente, recolha-o com fórceps endoscópicos se for considerado perigoso para a saúde do paciente.
- Se a plataforma de triangulação não permitir a execução de aplicações de dimensão suficiente, a sutura poderá não resistir.

Precauções

- Nunca faça movimentos repentinos, especialmente durante a inserção e a remoção. Pode magoar o paciente.
- A agulha não deve ser visível durante a introdução e a remoção da plataforma de triangulação. Pode magoar o paciente.
- O TAPES deve ser sempre manipulado sob vigilância visual quando a agulha estiver fora da plataforma de triangulação, na cavidade a ser tratada. O desrespeito desta precaução pode causar perfurações perigosas de órgãos próximos.
- Use sempre vestuário protetor, pois o sangue e outros tecidos acarretam risco de infeção. Vestuário protetor adequado inclui óculos de proteção, uma máscara e roupa e luvas à prova de água.
- Não faça uso da força para inserir o TAPES no sistema de triangulação. Se sentir resistência, remova e procure a causa.
- Se forem usadas várias correntes de tag, evite suturas cruzadas.
- Não inserir o TAPES num canal dobrado. Introduza sempre o TAPES num canal que seja o mais direito possível.
- TAPES num equipamento de 1,9 mm. Utilize apenas num canal adequado (até 2,3 mm). Para usar num canal mais largo, utilize um cateter para evitar questões de orientação.
- Segure a pega na mão sempre com firmeza para evitar movimentos indesejados.
- Utilize sempre insuflação de CO_2.
- Tenha sempre à disposição equipamentos de hemóstase.

Reações adversas

As seguintes reações adversas foram observadas durante intervenções endoscópicas envolvendo agulhas e podem ocorrer após a utilização do TAPES:

- Perfuração
- Pneumotórax devido a insuflação de CO_2 pela perfuração iatrogénica
- Náusea, vómitos, cólicas
- Hemorragia
- Peritonite pequena
- Bacteriemia pequena

Procedimento

O procedimento descrito aqui é uma lista de verificação para uma operação executada por um utilizador experiente.

22. Verifique se a embalagem do TAPES não está danificada e está perfeitamente selada. Se for detetada alguma anomalia, não utilize o TAPES e devolva-o à Endo Tools Therapeutics.
23. Insira uma plataforma de triangulação compatível no local a ser tratado.
24. Retire o TAPES da embalagem e verifique se está completo e em bom estado. Verifique se os tags estão no seu lugar e se a pega não foi acionada. Remova o TAPES do dispensado girando a pega de fixação.
25. Verifique se o empurrador da agulha desliza para a pega de fixação e verifique o travão.
26. Insira suavemente o TAPES na plataforma de triangulação, usando gel lubrificante se necessário. Não exerça força. Verifique se o ângulo da plataforma permite a inserção.
27. Se necessário, fixe o TAPES na plataforma de triangulação no conector.
28. Ative a plataforma de triangulação para posicionar corretamente a agulha do TAPES.
29. Verifique visualmente se a agulha do TAPES desliza corretamente para fora da plataforma.
30. Perfure o primeiro tecido empurrando a pega.
31. Remova o pino de segurança e solte o tag distal usando o empurrador do tag distal.
32. Puxe para trás o fluxo do empurrador do tag distal com o empurrador do tag proximal.
33. Puxe a agulha para a plataforma puxando a pega.
34. Move a plataforma para trás para soltar a sutura, se necessário.
35. Perfure o segundo tecido.
36. Solte o tag proximal usando o empurrador do tag proximal. Verifique se toda a sutura foi solta. Realize movimentos para atrás e para a frente com o empurrador de tag, se necessário.
37. Puxe o empurrador do tag proximal para a sua posição de descanso.
38. Com a pega, puxe novamente a agulha para a plataforma.
39. Endireite a plataforma de triangulação para permitir a remoção da agulha. Mantenha sempre o controlo visual.
40. Retire o TAPES da plataforma. Não exerça força.
41. Com uma pinça dentada ou uma argola num cateter, aperte a corrente de tag puxando a argola da sutura. Aperte até os tags exercerem uma pressão adequada nos tecidos.
42. Com um instrumento cortante, corte a extremidade solta da sutura. Certifique-se de que não corta a sutura entre tags.

Fim do procedimento

3. Verifique se todos os componentes estão presentes (exceto tags e sutura).
4. Elimine o TAPES num recipiente adequado (para resíduos hospitalares afiados).

Procedimento de emergência

Se o TAPES ficar preso numa na plataforma de triangulação ou tecido, realize o seguinte procedimento:

Se o TAPES ficar preso no tecido:

4. Solte o tag proximal para libertar a agulha dos tecidos.
5. Se necessário, corte o tag ou a sutura com uma guilhotina endoscópica ou tesoura para soltar a agulha.
6. Se necessário, recupere os tags e a sutura com fórceps endoscópicos.

Se o TAPES ficar preso na plataforma de triangulação:

7. Remova completamente as pegas do tag distal e proximal.
8. Verifique se o ângulo da plataforma permite o deslize do TAPES.
9. Se o TAPES ainda estiver preso, se a agulha não deslizar para fora do canal de operação e se a plataforma de triangulação o permitir, remova tudo ao mesmo tempo (plataforma e TAPES) e procure a causa do bloqueio.
10. Se a agulha estiver fora do canal ou se a plataforma não permitir a remoção combinada, corte a agulha do seu tubo, por exemplo, com plasma de árgon.
11. Recupere a agulha com o endoscópio e o fórceps que removeu o elemento estranho.
12. Remova o TAPES do canal de operação.

Se o TAPES ficar danificado durante a operação e uma peça ficar no estômago, retire-a do paciente.

Remoção da corrente de tag

Em caso de necessidade, a sutura da corrente de tag por ser cortada com um instrumento cortante entre os tags. Os elementos da corrente de tag deve ser removidos com uma pinça de preensão. Elimine a corrente de tag num recipiente adequado (para resíduos hospitalares)

Armazenamento

O TAPES tem de ser guardado na sua embalagem esterilizada, num local limpo e seco, protegido da exposição solar e à temperatura ambiente.
A embalagem esterilizada não deve ser guardada por baixo de outras embalagens que poderão esmagá-la.

Reparações e modificações

O TAPES não tem peças que possam ser reparadas pelo utilizador. O TAPES não deve ser desmontado, modificado nem reparado pelo utilizador. Isso poderia causar ferimentos no paciente ou danos em outros equipamentos médicos.

Compatibilidade com plataforma de triangulação

O TAPES pode ser usado com qualquer plataforma de triangulação com um canal de operação entre 1,9 e 3 mm.
Foi validado com o Endomina V2. Para outras plataformas, verifique por meio de teste se o equipamento pode ser introduzido, acionado e removido adequadamente antes da utilização.
Não garantimos a compatibilidade em conjunto com instrumentos selecionados usando apenas a largura de porção de inserção máxima e comprimento de trabalho.

Compatibilidade com acessórios

O TAPES pode ser usado com outras ferramentas endoscópicas em diferentes canais do endoscópio ou do US Endoscopy e argolas ovais de monofilamentos com 6 mm da Endo-Flex GmbH. Teste outros acessórios antes da utilização.

EN - Symbols used
PT - Símbolos usados

EN – See instructions for use
PT – Consultar as instruções de utilização

EN – Caution
PT – Cuidado

SN
EN – Serial number
PT – Número de série

EN – Keep away from direct sun exposure
PT – Evitar a exposição solar direta

EN – Keep in a dry location
PT – Manter num local seco

EN – Do not reuse
PT – Não reutilizar

STERILE EO
EN – Sterile (Ethylene oxyde)
PT – Estéril (óxido de etileno)

EN – Do not use if package is damaged
PT – Não usar se a embalagem estiver danificada

30°C 1°C
EN – Store at room temperature (1-30°C)
PT – Guardar à temperatura ambiente (1-30 °C)

MR
EN – MR safe (tag chain)
PT – Seguro para MR (corrente de tag)

EN
Product malfunction can be reported by e-mail to urgent@endotools.be. Please include your phone number in your e-mail.

PT
Anomalias no produto podem ser comunicadas por e-mail para: urgent@endotools.be. Indique o número de telefone no seu e-mail.