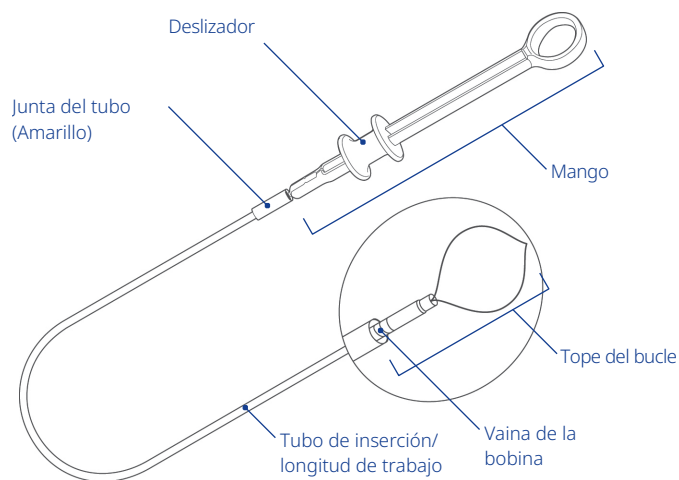


Instrumento de ligadura de un solo uso PolyLoop (HX-400U-30)

Guía de Referencia Rápida

PRECAUCIÓN: Esta guía es solo un resumen de las instrucciones para su uso en el HX-400U-30 PolyLoop. Asegúrate de seguir el manual de instrucciones Olympus EndoTherapy PolyLoop HX-400U-30 que venía incluido con la compra de tu HX-400U-30.

Nomenclatura

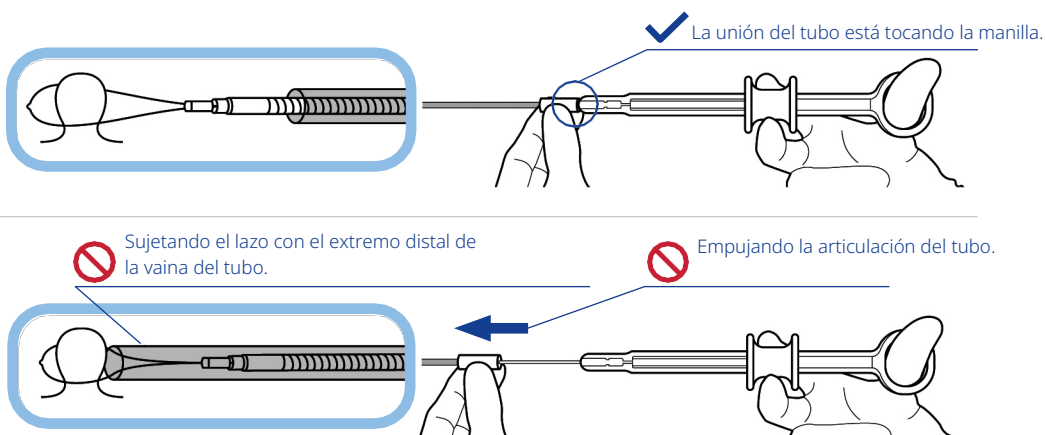
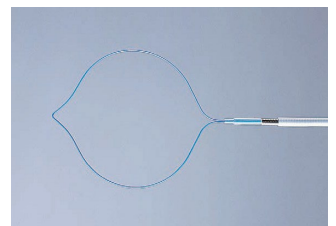
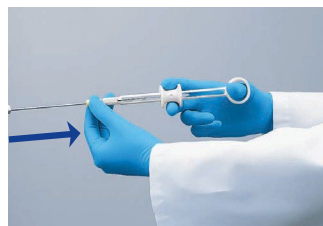


Preparación

1. Empuja la articulación del tubo distalmente para retraer el lazo dentro de la vaina del tubo. Inserta cuidadosamente el instrumento en la válvula de biopsia.

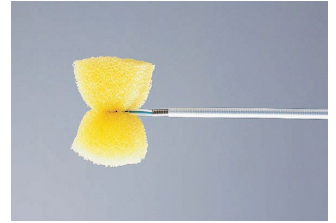
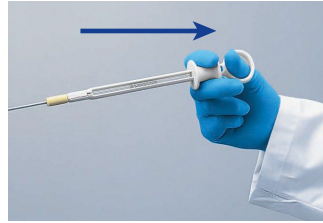
Funcionamiento

2. Tira de la unión del tubo hasta que toque la manilla para extender el lazo desde la funda del tubo.



3. Rodea el tejido con el lazo abierto. Tira del deslizador para ligar el tejido objetivo.

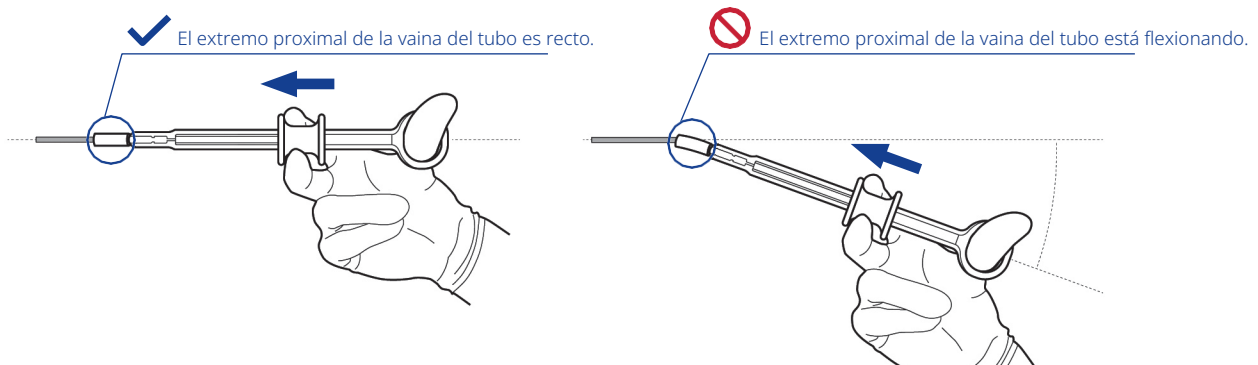
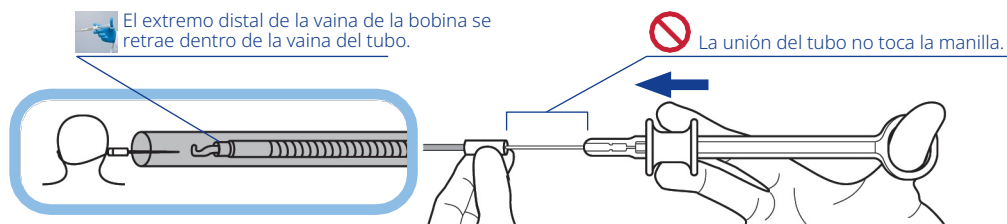
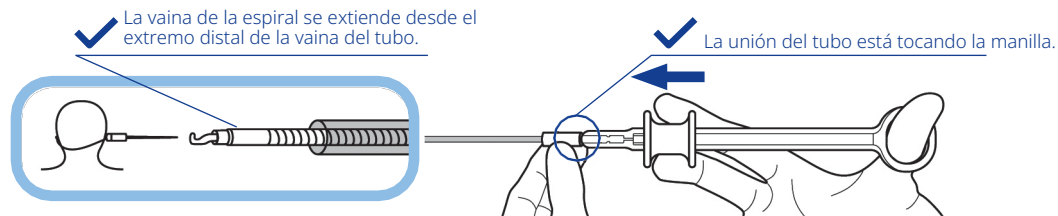
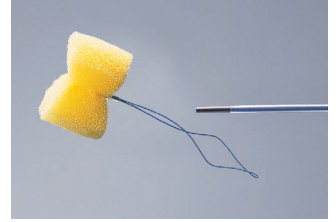
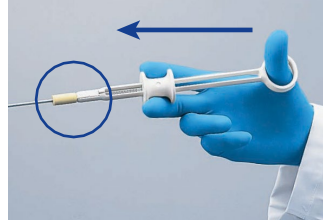
Precaución: No aplique fuerza innecesaria al lazo al ligar tejido durante el procedimiento.



4. Empuja el deslizador hasta que se detenga para extender el gancho desde la funda de la bobina. Desconecta el lazo del gancho.

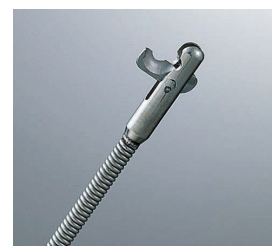
Precaución: No retires el lazo del gancho mientras la funda de la bobina no esté extendida desde la funda del tubo.

Precaución: Con el extremo proximal de la vaina y el mango del tubo rectos contra la válvula de biopsia del endoscopio, empuja el deslizador.



Nota:

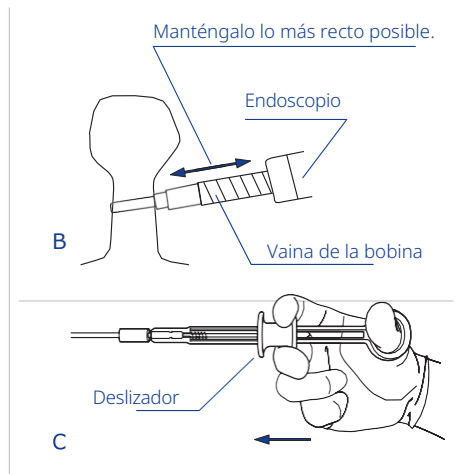
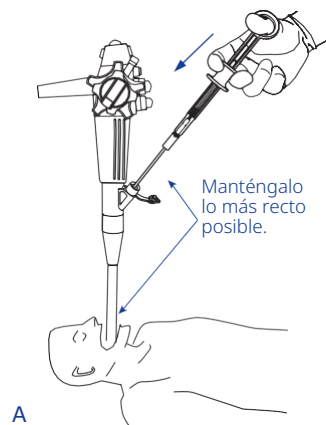
Siempre tenga el cortador de bucle Olympus, alicates y/o cortadores de cable listos para cortar la vaina de la bobina, la vaina del tubo y el alambre de operación en caso de que el bucle no pueda desprenderse del instrumento.



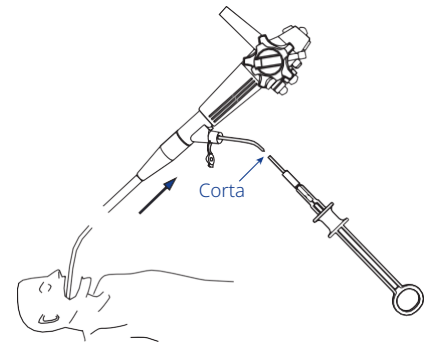
Equipo para utilizarse en una emergencia

Si el lazo no puede desprenderse del instrumento, siga los procedimientos descritos en esta sección.

1. · Enderece la porción del endoscopio que se extiende desde el paciente.
 - Enderece la porción del instrumento que se extiende desde la válvula de biopsia.
 - Enderece la porción de la vaina de la bobina que se extiende desde el extremo distal del endoscopio.

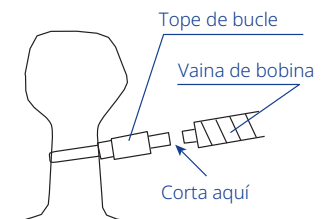


2. · Corte la vaina del tubo, la vaina de la bobina y el cable de operación con alicates o cortadores de cable.
 - Retira el endoscopio.



3. Cuando el extremo distal de la vaina de la bobina no esté cerca del tope del bucle.

- Inserta el endoscopio de nuevo a lo largo de la vaina del tubo.
- Corte el bucle usando el cortador de bucle.
- Retire la vaina del tubo, la vaina de la bobina y el alambre de operación juntos.



Cuando el extremo distal de la vaina de la bobina está cerca del tope del lazo.

- Deje el bucle en su lugar hasta que ocurra necrosis del tejido y el bucle y el tejido queden liberados. Esto podría tomar algo de tiempo.
- Realizar cirugía abierta u otro posible tratamiento.