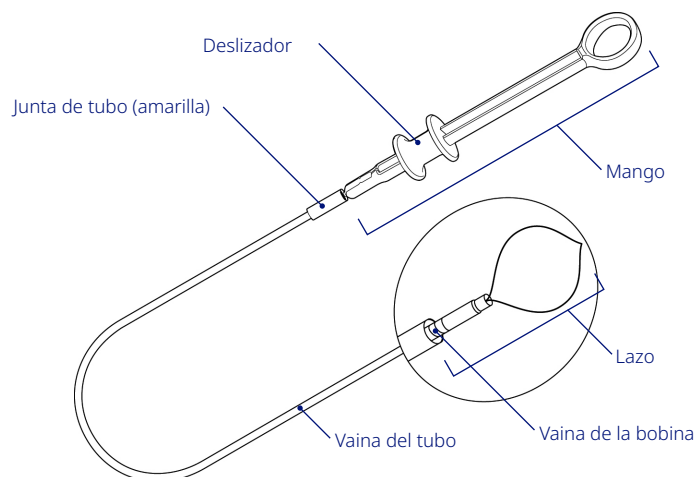


Dispositivo de ligadura PolyLoop (HX-400U-30)

Guía de consulta rápida

Atención: Esta guía es sólo un resumen de las instrucciones de uso de PolyLoop HX-400U-30. Asegúrese de seguir el manual de instrucciones de PolyLoop HX-400U-30 de Olympus EndoTherapy que se incluyó con la compra del HX-400U-30.

Nomenclatura

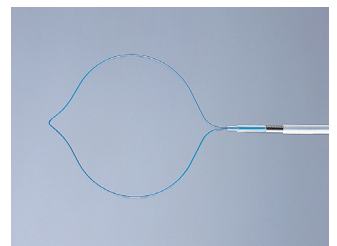


Preparación

1. Presione la junta del tubo distalmente para retraer el lazo en la vaina del tubo. Introduzca con cuidado el instrumento en la válvula de biopsia.

Funcionamiento

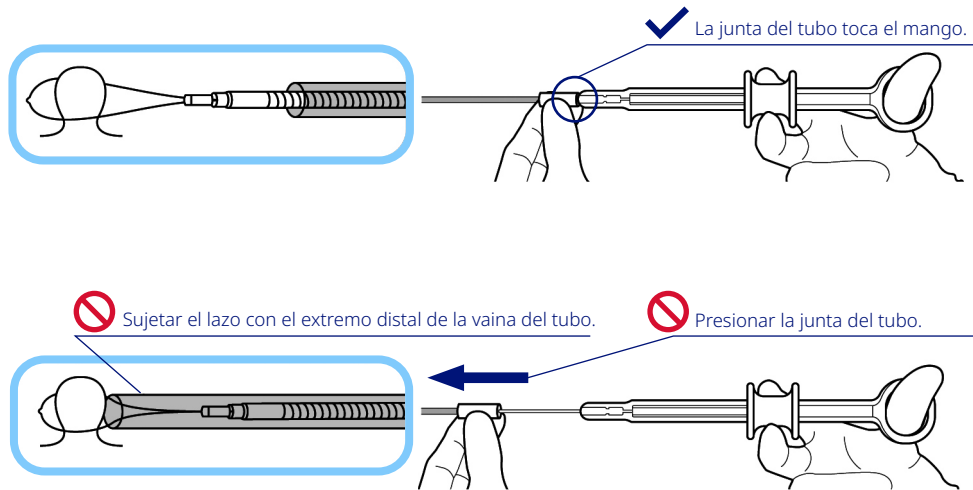
2. Tire de la junta del tubo hasta que toque el mango para extender el lazo de la vaina del tubo.



Dispositivo de ligadura PolyLoop (HX-400U-30)

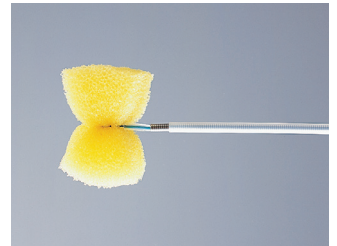
Guía de consulta rápida

Funcionamiento (continuación)



3. Rodee el tejido con el lazo abierto. Tire del deslizador para ligar el tejido objetivo.

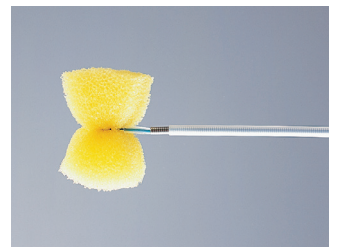
Precaución: No aplique una fuerza innecesaria al lazo cuando ligue el tejido durante el procedimiento.



4. Presione el deslizador hasta que se detenga para extender el gancho de la vaina de la bobina. Separe el lazo del gancho.

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

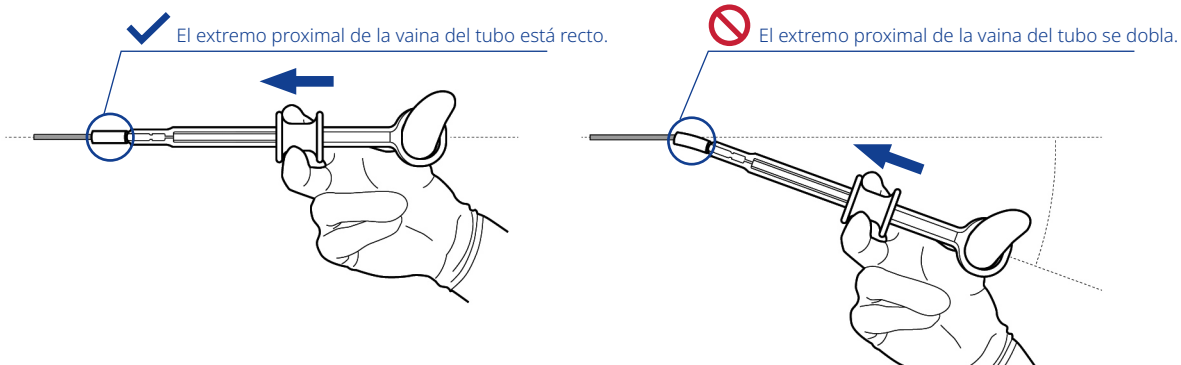
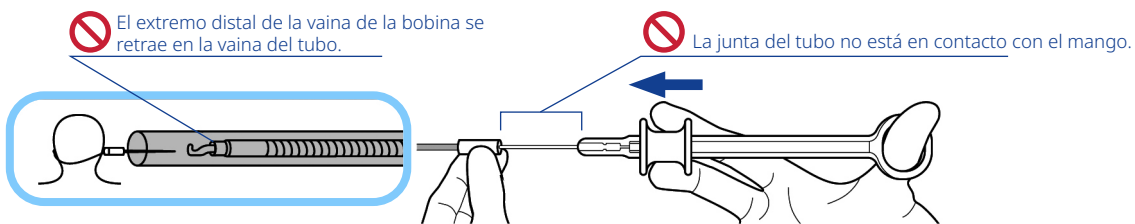
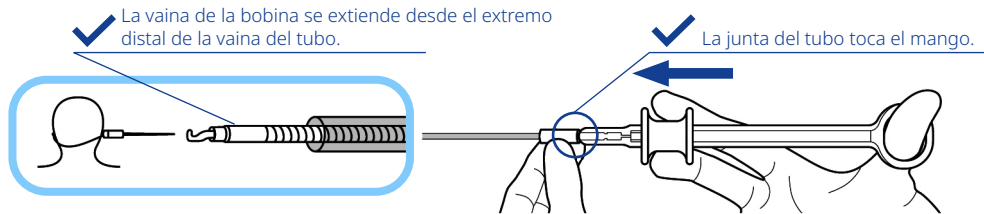
Precaución: Con el extremo proximal de la vaina del tubo y el mango mantenidos rectos contra la válvula de biopsia del endoscopio, presione el deslizador.



Dispositivo de ligadura PolyLoop (HX-400U-30)

Guía de consulta rápida

Funcionamiento (continuación)



Nota: Tenga siempre a mano el cortador de lazos Olympus, alicates y/o cortaalambres para cortar la vaina de la bobina, la vaina del tubo y el cable de accionamiento en caso de que el lazo no pueda separarse del instrumento.



Dispositivo de ligadura PolyLoop (HX-400U-30)

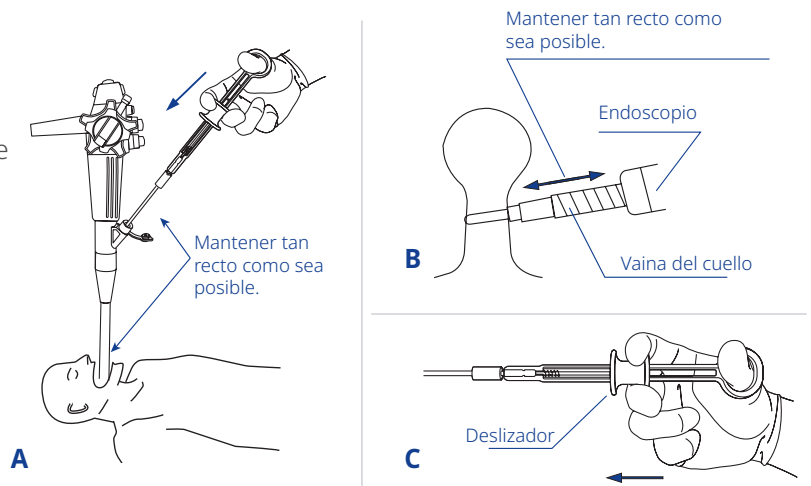
Guía de consulta rápida

Tratamiento de urgencia

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

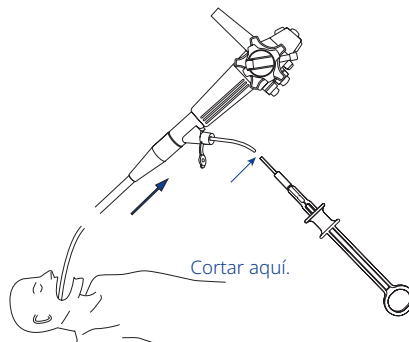
1. Enderece la parte del endoscopio que se extiende desde el paciente.

- Enderece la parte del instrumento que sale de la válvula de biopsia.
- Presione el deslizador hasta que se detenga para extender el gancho de la vaina de la bobina.



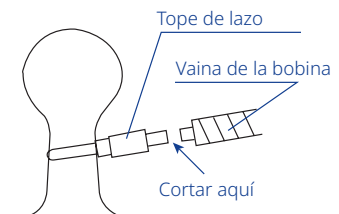
2. Corte la vaina del tubo, la vaina de la bobina y el cable de accionamiento con unos alicates o un cortaalambres.

- Saque el endoscopio.



3. Cuando el extremo distal de la vaina de la bobina no está cerca del tope del lazo.

- Inserte de nuevo el endoscopio a lo largo de la vaina del tubo.
- Corte el lazo utilizando el cortador de lazos Olympus.
- Retire a la vez la vaina del tubo, la vaina de la bobina y el cable de accionamiento.



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

- Deje el lazo en su sitio hasta que se produzca la necrosis del tejido y el lazo y el tejido se liberen. Esto puede llevar algún tiempo.
- Realice cirugía abierta u otro tratamiento posible.

Dado que los conocimientos médicos aumentan constantemente, es posible que se produzcan cambios o modificaciones técnicas en el diseño del producto, las especificaciones del producto, los accesorios y ofertas de servicios.