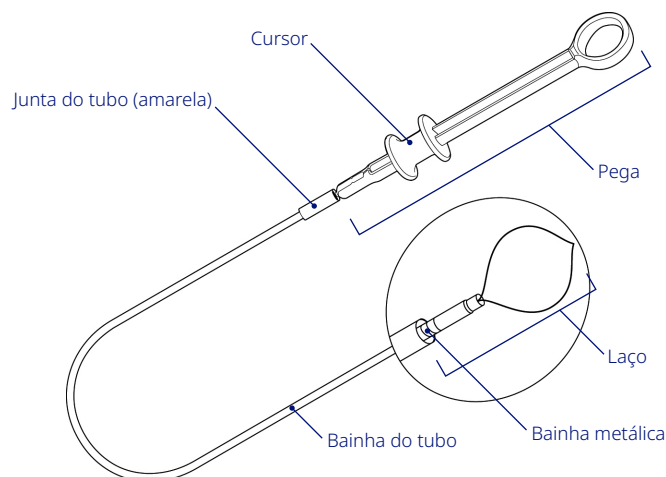


# Dispositivo de laqueação PolyLoop (HX-400U-30)

## Guia de referência rápida

**Cuidado:** Este guia é apenas um resumo das instruções de utilização do HX-400U-30 PolyLoop. Certifique-se de que segue o manual de instruções do Olympus EndoTherapy PolyLoop HX-400U-30 que foi incluído na compra do HX-400U-30.

## Nomenclatura

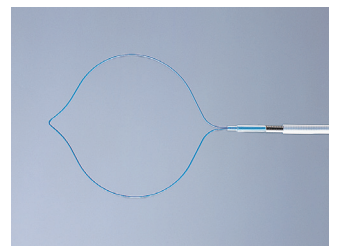


## Preparação

1. Empurre distalmente a junta do tubo para recolher o laço na bainha do tubo. Introduza o instrumento cuidadosamente na válvula de biópsia.

## Operação

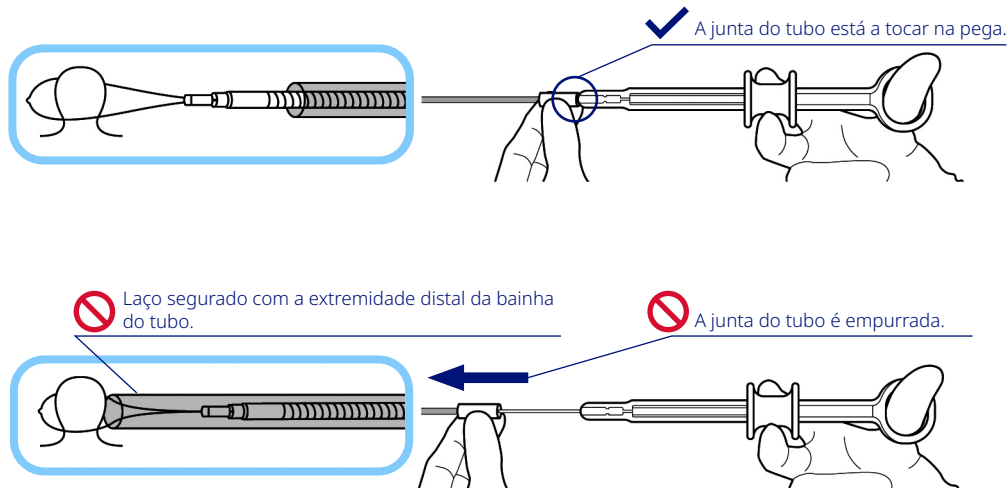
2. Puxe a junta do tubo até esta tocar na pega, para estender o laço da bainha do tubo.



# Dispositivo de laqueação PolyLoop (HX-400U-30)

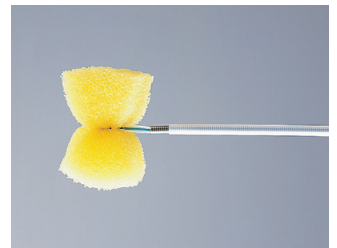
## Guia de referência rápida

### Operação (continuação)



3. Cerque o tecido com o laço aberto. Puxe o cursor para laquear o tecido em tratamento.

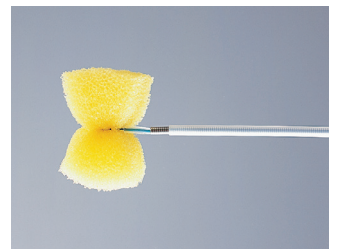
**Cuidado:** Não aplique força desnecessária no laço ao laquear tecido durante o procedimento.



4. Empurre o cursor até que pare de estender o gancho da bainha metálica. Liberte o laço do gancho.

**Cuidado:** Não retire o laço do gancho enquanto a bainha metálica não está estendida da bainha do tubo.

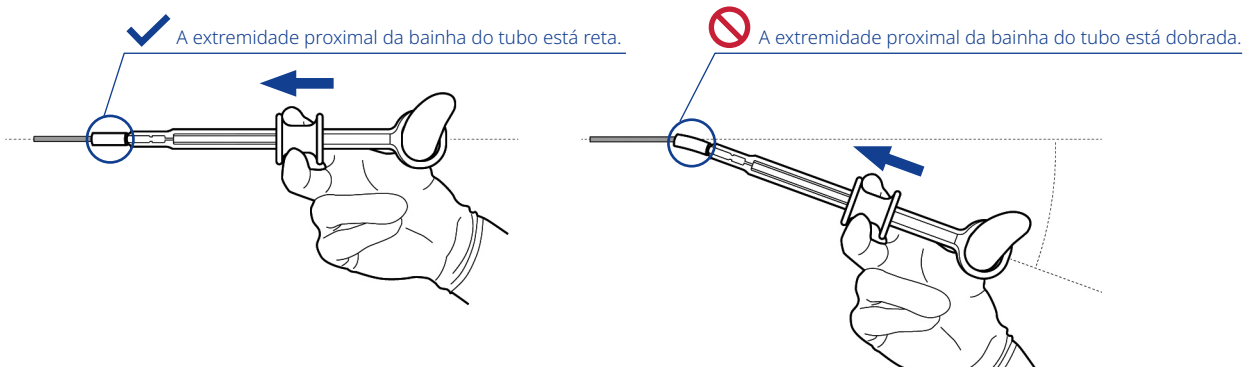
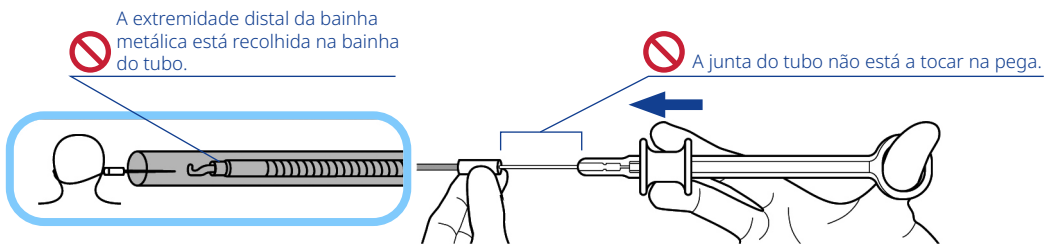
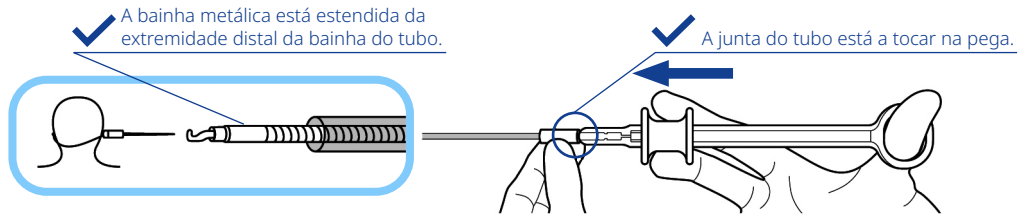
**Cuidado:** Com a extremidade proximal da bainha do tubo e a pega retas em relação à válvula de biopsia do endoscópio, empurre o cursor.



# Dispositivo de laqueação PolyLoop (HX-400U-30)

## Guia de referência rápida

### Operação (continuação)



**Nota:** Tenha sempre o cortador de laços da Olympus, alicates e/ou alicates corta-arama disponíveis para cortar a bainha metálica, a bainha do tubo e o fio de trabalho, caso não consiga libertar o laço do instrumento.



# Dispositivo de laqueação PolyLoop (HX-400U-30)

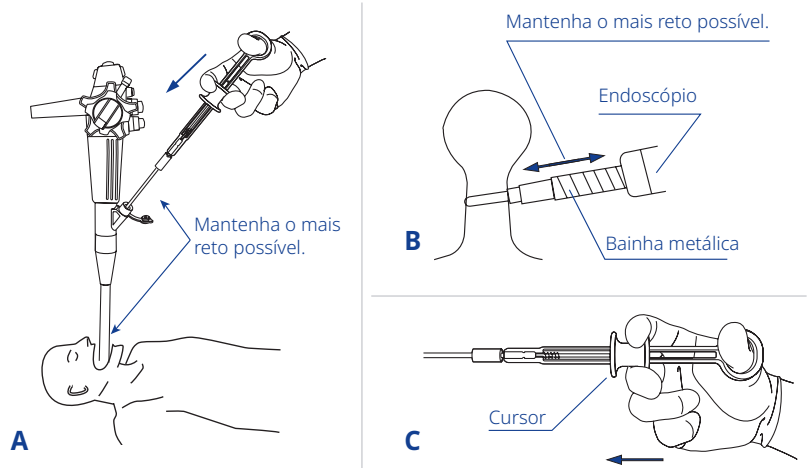
## Guia de referência rápida

### Tratamento de emergência

Se não for possível libertar o laço do instrumento, siga os procedimentos descritos nesta secção.

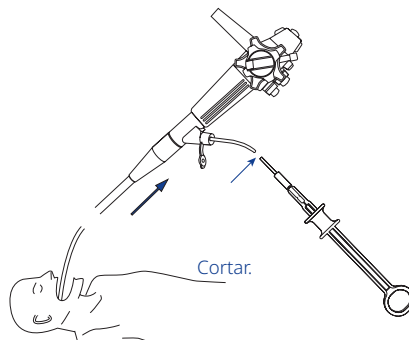
#### 1. Endireite a parte do endoscópio que sobressai do paciente.

- Endireitar a parte do instrumento que sobressai da válvula de biópsia.
- Empurre o cursor até que pare de estender o gancho da bainha metálica.



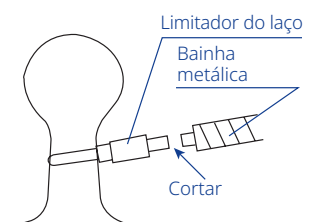
#### 2. Corte a bainha do tubo, a bainha metálica e o fio de trabalho com um alicate e/ou alicate corta-arame.

- Retire o endoscópio.



#### 3. Quando a extremidade distal da bainha metálica não está junto ao limitador do laço.

- Insira novamente o endoscópio ao longo da bainha do tubo.
- Corte o laço com o cortador de laços da Olympus.
- Remova a bainha do tubo, a bainha metálica e o fio de trabalho em conjunto.



#### Quando a extremidade distal da bainha metálica está junto ao limitador do laço.

- Deixe o laço no seu lugar até ocorrer necrose tecidual e o laço e o tecido se libertarem. Isto pode demorar algum tempo.
- Efetue uma cirurgia aberta ou outro tratamento possível.

A constante evolução do conhecimento médico pode criar a necessidade de modificações técnicas ou alterações no design do produto, nas especificações do produto, nos acessórios e nas ofertas de serviços.