



РиГ
Групп Ко



дух совершенства

Эффективно. Быстро. Удобно.



Эндоскопически контролируемая
система закрытия фасции
Автор: Буше (Busche)

Эндоскопически контролируемая система закрытия фасции

Автор: Буше (Busche)*

Эффективно. Быстро. Удобно.

Уплотнительный конус проходит через отдельные слои и герметизирует разрез, восстанавливая пневмоперитонеум. Это создает безопасное расстояние между брюшной стенкой и органами. Маркировка на конусе указывает на идеальное положение лигатуры.

Игольчатый зажим также очень хорошо подходит для использования в качестве иглы экстренной помощи для предотвращения абдоминального кровотечения.

Информация для заказа

Уплотнительный конус

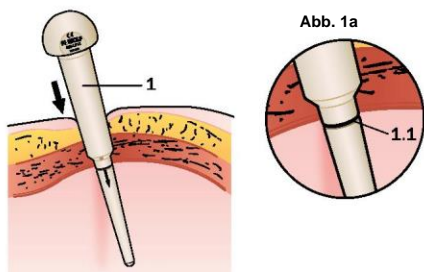
диам. 10-12 мм8934,915
диам. 12-15 мм8943,915
диам. 15-20 мм8945,915

Игольчатый зажим

с автоматическим держателем шва	
диам. 2,45 мм, длина 160 мм,	
с соединителем для орошения8756,201

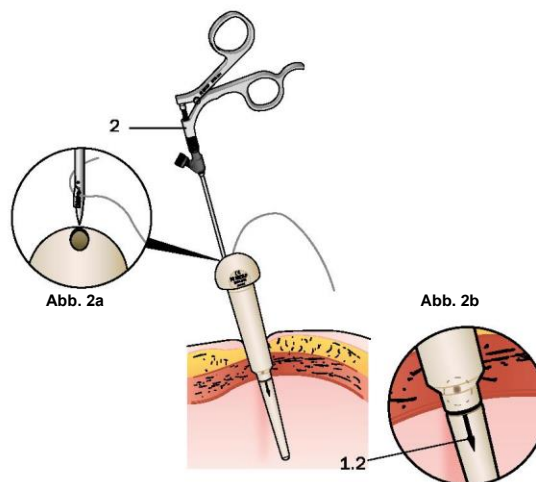
Шаг 1:

Направьте уплотнительный конус (1) в разрез троакара. Нажимайте на уплотнительный конус для закрытия фасции (1) вперед до тех пор, пока маркировочное кольцо (1.1) не станет видно под эндоскопом (рис. 1а).



Шаг 2:

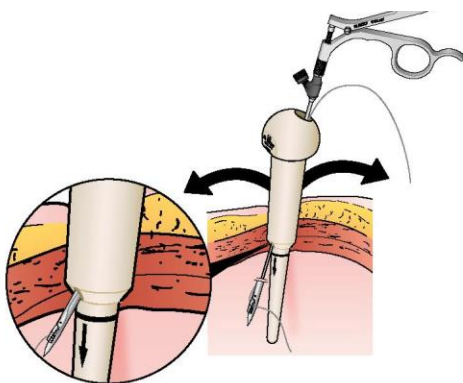
Вставьте игольчатый зажим (2) и соответствующий шовный материал в отверстие в верхней части уплотнительного конуса (рис. 2а). Стрелка (1.2) указывает точку выхода зажима (рис. 2б).



* Доктор медицины Д. Буше,
специалист по гинекологии и акушерству, г. Гамбург

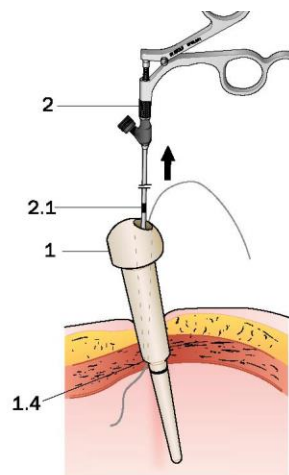
Шаг 3:

Точка выхода зажима не должна находиться слишком близко к краю разреза троакара, чтобы обеспечить полное закрытие. Вы можете отрегулировать точку выхода зажима, наклонив уплотнительный конус. В брюшной полости должно быть видно около 4 см шва. Отпустите шов.



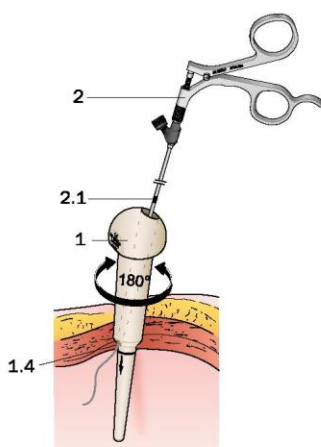
Шаг 4:

Втяните зажим (2) обратно в уплотнительный конус до тех пор, пока маркировочное кольцо (2.1) не станет отчетливо видно. (В этот момент наконечник зажима больше не будет выступать из выходного отверстия на уплотнительном конусе (1.4).)



Шаг 5:

Поверните уплотнительный конус (1) и зажим (2) в отведенном назад положении на 180° в любом направлении. Направьте игольчатый зажим обратно в брюшную полость и возьмитесь за шов.



Шаг 6:

Удерживая шов, оттягивайте зажим (2) назад до тех пор, пока не станет видно маркировочное кольцо (2.1). Затем извлеките зажим и уплотнительный конус для закрытия фасции. Завершите полное закрытие экстракорпоральным узлом.

