



Trocart jetables Mode d'emploi

Ref. no.: 0213-DTKKP05100, 0213-DTKKS05100, 0213-DTKKB05100, 0213-DTKKP05150, 0213-DTKKS05150, 0213-DTKKB05150, 0213-DTKKP03100, 0213-DTKKS03100, 0213-DTKKB03100, 0213-DTKKP10100, 0213-DTKKS10100, 0213-DTKKB10100, 0213-DTKKP10150, 0213-DTKKS10150, 0213-DTKKB10150, 0213-DTKKP12100, 0213-DTKKS12100, 0213-DTKKB12100, 0213-DTKKP12150, 0213-DTKKS12150, 0213-DTKKB12150, 0213-DTKKP05100X2, 0213-DTKKS05100X2, 0213-DTKKB05100X2, 0213-DTKKP05150X2, 0213-DTKKS05150X2, 0213-DTKKB05150X2, 0213-DTKKP03100X2, 0213-DTKKS03100X2, 0213-DTKKB03100X2, 0213-DTKKP10100X2, 0213-DTKKS10100X2, 0213-DTKKB10100X2, 0213-DTKKP10150X2, 0213-DTKKS10150X, 0213-DTKKB10150X

 Grena Ltd, 1000 Great West Road, Brentford, Middlesex TW8 9HH, United Kingdom	Contact: Téléphon/Fax: + 44 115 9704 800	 0197	FRA IFU-DTKK-FRA-03
--	---	---	------------------------

Important:
Cette notice ne peut en aucun cas se substituer à un manuel pour les techniques chirurgicales utilisées pendant le travail avec le trocart. Il est nécessaire de posséder une formation spécifique aux techniques de chirurgie microinvasive et de se référer au besoin aux manuels afférents. En dernier recours si un doute subsiste vous pouvez demander des précisions à notre entreprise ou votre distributeur agréé. Avant une première utilisation, nous vous recommandons de lire précisément toutes les informations contenues dans ce manuel. Le fait de ne pas respecter ces consignes peut avoir de graves conséquences chirurgicales, comme des blessures, une contamination, une infection, une infection croisée ou la mort.

Indications:
Le Trocart jetable est utilisé dans les opérations endoscopiques gynécologiques et abdominales pour créer une voie d'accès pour les instruments.

Description:
Le Trocart jetable existe en 3, 5, 10 et 12 mm de diamètre avec une fine canule de métal. Les trocarts sont disponibles avec des pointes pyramidales (DTKPP), pointes pointues (DTKKS) ou pointes de crayon (DTKKB). Toutes les Trocarts sont disponibles avec des longueurs standard de 100 et 150 mm. Un anneau fixant et du ruban adhésif permettent de fixer la canule à la surface du corps.

Contre-indications:

1. Ne pas utiliser dans la zone d'inflammation locale.
2. Ne pas utiliser si les techniques endoscopiques sont contre-indiquées.

Illustration du trocart (fig. 1):
A. Pointe B. Canule C. Bouchon D. Port d'insertion E. Sceau hermétique F. Anneau de silicone

Mode d'emploi:

1. Créer un pneumopéritoine dans l'abdomen avant l'insertion du trocart
2. Préparer la cavité abdominale pour l'insertion de trocart en faisant une incision idoine à la taille de la pointe. Afin de s'en assurer, appuyer la canule de trocart non armée contre la peau. Inciser dans la plus grande longueur de la marque laissée par la canule.
3. Insérer la pointe dans la canule de trocart (fig. 2) et fermer le port d'insertion avec le capuchon étanche (fig. 2) ou fixer le robinet à sens unique fourni avec le dispositif. Si le robinet est utilisé, fermez-le avant l'insertion du trocart.
4. Déplacer l'anneau de silicone le long de la canule jusqu'à la position reflétant la profondeur prévue de l'insertion du trocart.
5. Placer le trocart à l'angle approprié à la paroi de l'abdomen (fig. 3).
6. Presser sur le dessus de la pointe en la plaçant au sommet de la canule.
7. Tout en maintenant la compression des deux parties du trocart, introduire le trocart à travers l'incision cutanée (fig. 3). Appliquer une pression descendante continue pendant la pénétration du trocart.
8. Lorsque l'instrument est dans la position désirée à l'intérieur de la cavité abdominale, retirer la pointe de la canule de trocart, laissant la canule en place (fig. 4)
9. Pour fixer la canule à la surface du corps, retirer la partie principale de la protection de l'adhésif de la bande de fixation (fig. 5). Deux protections rectangulaires au bord de l'adhésif sont utilisées comme supports pour manipuler et éviter de coller l'adhésif aux gants. Après avoir enlevé la partie principale de la couverture adhésive, positionnez le ruban au-dessus de l'anneau de silicone et collez-le sur la peau et l'anneau. Retirez les deux protections de l'adhésif restantes et collez les deux extrémités de ruban adhésif sur la peau (fig. 6).

Avertissement : ne touchez plus le ruban adhésif après avoir enlevé les protections.
En sus, des sutures peuvent être utilisées pour fixer l'anneau de silicone à la surface du corps.

10. Connectez un tube d'insufflation à un port d'insufflation ou au robinet à sens unique, si nécessaire. Si le robinet est utilisé, ouvrez-le pour commencer l'insufflation.
11. Pour dégonfler, débranchez le tube d'insufflation. Si le robinet à sens unique est utilisé, ouvrez-le après avoir enlevé le tube d'insufflation ou enlevez le robinet de la canule.

Additional warnings and precautions:

1. Les opérations invasives minimales ne doivent être exécutées que par des personnes ayant une formation adéquate et connaissant les techniques de chirurgie micro-invasive. Consulter la documentation médicale sur les techniques, les complications et les dangers avant d'effectuer toute opération.
2. Les instruments peuvent être différents d'un fabricant à l'autre. Lorsque des instruments et accessoires peu invasifs provenant de différents fabricants sont utilisés ensemble dans une procédure, il est indispensable de vérifier la compatibilité avant d'initier la procédure. Le fait de ne pas le faire peut entraîner la perte du pneumopéritoine ou l'incapacité d'effectuer la chirurgie.
3. Il est essentiel de bien comprendre les principes et les techniques associées aux procédures laser, électrochirurgicales et ultrasoniques pour éviter les risques de choc et de brûlure pour les patients et le personnel médical, ainsi que les dommages causés à l'appareil ou à d'autres instruments médicaux. Veillez à ce que l'isolation électrique ou la mise à la terre des dispositifs utilisés ensemble ne soient pas compromis.
4. Le fait de ne pas établir et de ne pas maintenir le pneumopéritoine approprié dans les procédures abdominales peut réduire l'espace libre disponible, ce qui entrave la progression du dispositif et augmente le risque de blessures aux structures internes.
5. Les adhésions, les anomalies anatomiques ou d'autres obstructions peuvent entraver la progression du dispositif exposant les structures internes à des blessures.
6. L'insertion incorrecte du trocart peut entraîner une ponction aortique. Les changements d'anatomie par rapport à la position du patient doivent toujours être pris en considération.
7. Après avoir retiré le trocart de la cavité abdominale, inspectez toujours le site pour y déceler une hémorragie éventuelle. Les saignements peuvent être contrôlés par électrocautérisation ou par des sutures chirurgicales.
8. Se débarrasser tous les instruments sortis de leur emballage, qu'ils soient utilisés ou non.
9. Utiliser immédiatement après l'ouverture.
10. L'instrument exige une élimination appropriée après utilisation conformément à tous les règlements locaux applicables, y compris ceux qui ont trait à la santé et à la sécurité humaines et à l'environnement.
11. Ce produit est destiné à un usage unique pour les patients et pour une procédure. La stérilisation, la réutilisation, le retraitement, la modification de l'instrument peuvent avoir de graves conséquences, jusqu'au décès du patient.
12. Le produit est destiné à être utilisé exclusivement par du personnel médical qualifié.



Protéger contre l'humidité



Lire le mode d'emploi



Fabricant



Ne pas restériliser



Ne pas utiliser si l'emballage est ouvert ou déchiré