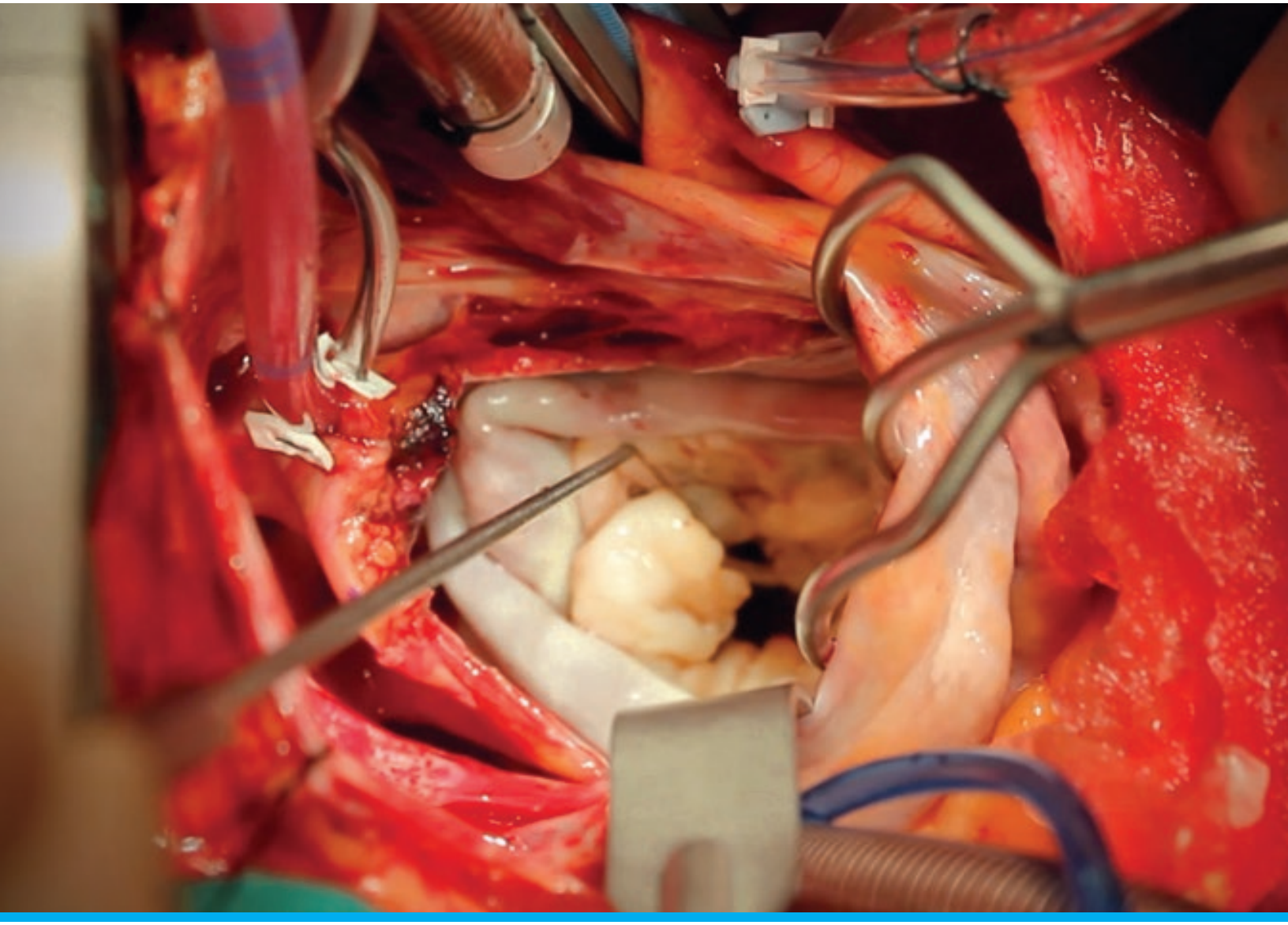
Thompson Retractor

Uncompromised Exposure™



Τεχνικές Thompson + Εγχειρίδιο χρήστη:

ΠΡΟΣΕΓΓΙΣΗ ΑΡΙΣΤΕΡΟΥ ΚΟΛΠΟΥ ΠΡΟΣ ΤΗ ΜΙΤΡΟΕΙΔΗ ΒΑΛΒΙΔΑ · BOLLING RETRACTOR SYSTEM

«Οι τρεις σημαντικότερες διαστάσεις της εγχείρησης της μιτροειδούς βαλβίδας είναι: ΕΚΘΕΣΗ, ΕΚΘΕΣΗ, ΕΚΘΕΣΗ»

- Steven F. Bolling, MD

Steven F. Bolling, MD

University of Michigan

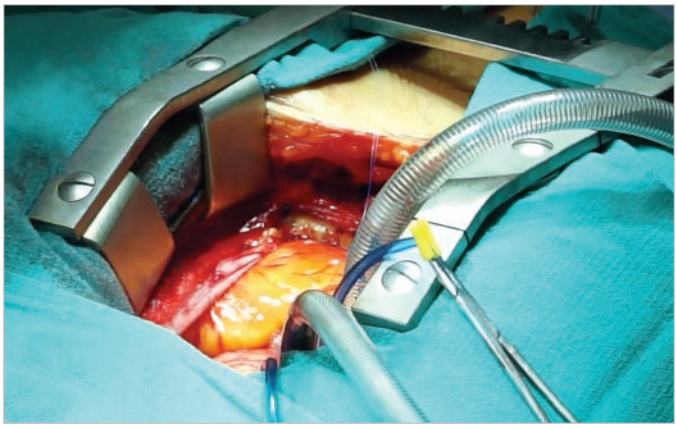
Ο Δρ. Bolling είναι χειρουργός ειδικευμένος στην επιδιόρθωση και την αποκατάσταση της μιτροειδούς βαλβίδας καθώς και καθηγητής και κύριος ερευνητής στο ιδιόκτητο και χρηματοδοτούμενο από το NIH εργαστήριό του. Έχει αποσπάσει παγκοσμίως επαίνους για τη μοναδική του ικανότητα να επιδιορθώνει τις πιο απαιτητικές ανωμαλίες της μιτροειδούς βαλβίδας και για τις καινοτόμες χειρουργικές του προσεγγίσεις της μιτροειδούς βαλβίδας, ιδίως σε ασθενείς με αριστερή κοιλιακή ανεπάρκεια τελικού σταδίου. Ο Δρ. Bolling επέλεξε να συνεργαστεί με την Thompson Surgical με σκοπό την ανάπτυξη ενός διαστολέα που θα του παρέχει την Απεριόριστη Έκθεση που χρειάζεται για να εφαρμόσει αυτές τις τεχνικές.

Οι διαδικασίες μιτροειδούς βαλβίδας, ιδίως οι επιδιορθώσεις, απαιτούν Απεριόριστη Έκθεση. Η έκθεση είναι απαραίτητη για τη λήψη κομβικών αποφάσεων σχετικά με την επισκευή, την αποκατάσταση ή την αντικατάσταση του ασθενούς, καθώς και η εφαρμογή αυτών των τεχνικών χωρίς περιστολές. Η μιτροειδής βαλβίδα είναι κατακόρυφα προσανατολισμένη από το στέρνο προς τη θωρακική μοίρα της σπονδυλικής στήλης και οι ίνες της εκτείνονται κατά τη διεύθυνση της αορτικής βαλβίδας. Μία από τις μεγαλύτερες δυσκολίες έκθεσης είναι η μετακίνηση της κατακόρυφης θέσης της μιτροειδούς βαλβίδας έτσι ώστε να μπορεί να τη δει ο χειρουργός. Αυτό μπορεί να επιτευχθεί μέσω τεχνικών χειρουργικών τομών, τοποθέτησης του ασθενούς και διαστολής.

ΠΡΟΣΟΧΗ
Συνιστάται η χαλάρωση της τάνυσης στους διαστολείς κάθε 20 λεπτά ώστε να να διασφαλιστεί η καλή κυκλοφορία του αίματος.

ΣΗΜΕΙΩΣΗ
Ο Διαστολέας της Thompson παρέχεται σε μη αποστειρωμένη κατάσταση. Ανατρέξτε στις οδηγίες χρήσης Thompson Retractor IFU για τον καθαρισμό, την αποστείρωση και τη φροντίδα καθώς και για πρόσθετες προειδοποιήσεις και προφυλάξεις.

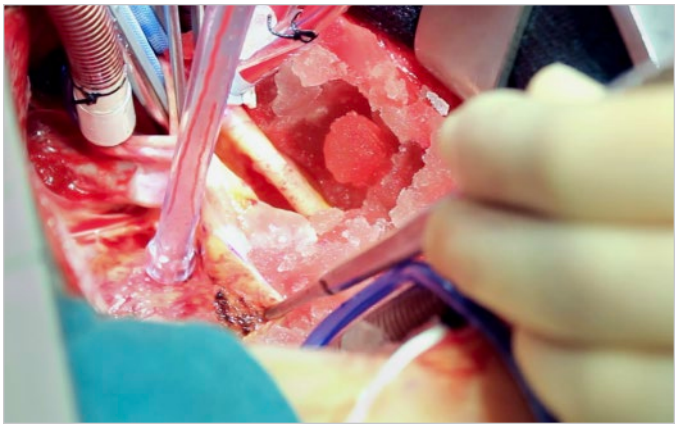
Προσέγγιση Αριστερού Κόλπου



Βήμα 1

Μια επιμήκης στερνοτομή με τη χρήση ενός διαστολέα (spreader) όπως του Morse Retractor παρέχει το αρχικό μονοπάτι προς την προσέγγιση του αριστερού κόλπου. Μετά από την στερνοτομή, το περικάρδιο τέμνεται κατά μήκος με τη δεξιά πλευρά εναιωρούμενη. Αυτή η τεχνική θα ανυψώσει την καρδιά και θα περιστρέψει την κορυφή της καρδιάς οπισθίως βελτιώνοντας τη θέαση της μιτροειδούς βαλβίδας.

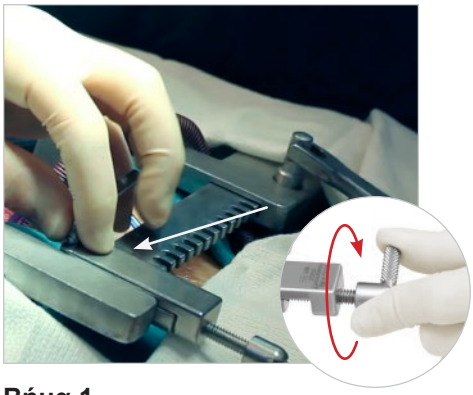
Στη συνέχεια εκτελείται καρδιοπνευμονική παράκαμψη.



Βήμα 2

Μόλις επιτευχθεί η καρδιοπληγική παύση, εκτελείται ακολούθως αριστερή κολπική τομή “κυλίοντας” εγκοπή Sondergaard και τέμνοντας τον κόλπο. Οι δεξιοί καρδιακοί κόλποι πρέπει να θεαθούν ως πρόσθιοι και οι αριστεροί καρδιακοί κόλποι ως οπίσθιοι σε σχέση με την εγκοπή. Η περιστροφή του τραπεζιού προς τα αριστερά και η ανύψωση του προσκέφαλου του τραπεζιού, σε αυτό το σημείο, θα βελτιώσει την έκθεση της μιτροειδούς βαλβίδας.

Τοποθέτηση Bolling Retractor



Βήμα 1

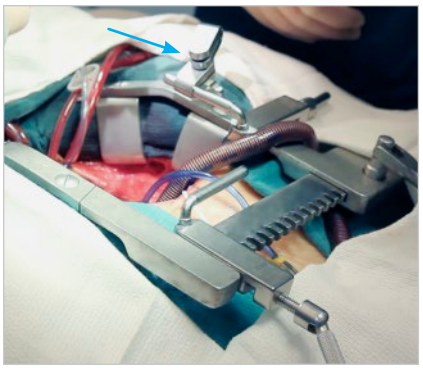
Προσαρτήστε το Mini L-Bar στο τμήμα με την οδοντωτή ράβδο του Morse Spreader, με φορά προς τα δεξιά του ασθενούς.

Βήμα 2

Προσαρτήστε ένα δεύτερο Mini L-Bar στο τμήμα του βραχίονα του Morse Retractor, στα αριστερά του ασθενούς, χαμηλότερα από τους διαστολείς Morse Spreader.

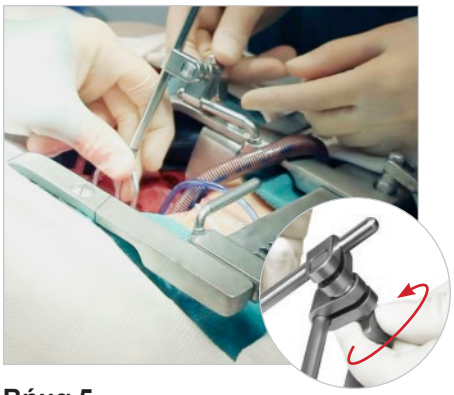
Βήμα 3

Διαλέξτε τον διαστολέα basket με το κατάλληλο μήκος για να συμπτύξετε το κολπικό τοίχωμα, και μετά διαλέξτε το μήκος λαβής που ταιριάζει καλύτερα με το στήθος του ασθενούς για να διατηρήσετε μια περιοχή εργασίας χαμηλής κατατομής. Διατίθενται τρία ύψη.



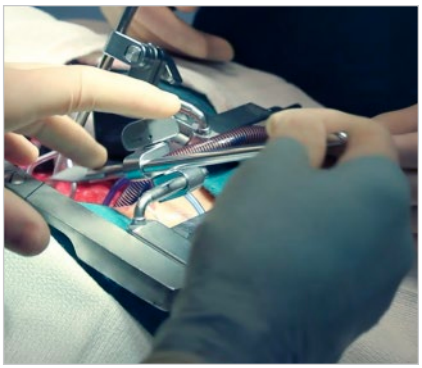
Βήμα 4

Εισάγετε ένα Universal Joint στο Mini L bar στα αριστερά του ασθενούς χρησιμοποιώντας την οπή δίπλα στο κομβίο σύσφιξης. Το κομβίο σύσφιξης πρέπει να πάει κάτω από το Mini L bar και ο ανοικτός σύνδεσμος για τη λαβή του διαστολέα πρέπει να πάει πάνω από το Mini L bar.



Βήμα 5

Εισάγετε τη λαβή του διαστολέα εντός του ανοιχτού Universal Joint και τοποθετήστε την άκρη του basket στο σημείο της επέμβασης για να συμπτύξετε τον καρδιακό κόλπο. Αφού τοποθετηθεί, σφίξτε το Universal Joint για να ασφαλίσετε την έκθεση.



Βήμα 6

Προσθέστε δεύτερο Universal Joint στο άλλο Mini L-Bar και διαλέξτε έναν διαστολέα malleable paddle με το κατάλληλο μήκος λαβής. Εισάγετε αυτή τη λαβή εντός του Universal Joint και τοποθετήστε την άκρη του εφαρμογέα (paddle) στο σημείο της επέμβασης για να συσφίξετε το διάφραγμα. Σφίξτε το Universal Joint για ασφάλιση. Σημειώστε ότι η φορά του Universal Joint στο L-Bar είναι πολλαπλή.

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΠΑΡΑΓΓΕΛΙΑΣ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ
Bolling Mitral Valve Retractor System (#91072CV)

ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ Η ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

+1-231-922-0177

Rev B
053019
ttsfbla-el

Uncompromised Exposure

ΕΠΙΣΚΕΦΤΕΙΤΕ ΜΑΣ ONLINE: **THOMPSONSURGICAL.COM**

Thompson SURGICAL INSTRUMENTS
10341 East Cherry Bend Road
Traverse City, Michigan 49684
τηλέφωνο: +1 231.922.0177
Φαξ: +1 231.922.0174
thompsonsurgical.com

EC REP **Emergo Europe**
Prinsessegracht 20
2514 AP The Hague
ΟΛΛΑΝΔΙΑ

© 2019 Thompson Surgical Instruments, Inc. Traverse City, Michigan. Printed in the U.S.A.

® S-Lock®, PLA®, and the "T Circle" logomark are Registered Trademarks of Thompson Surgical Instruments, Inc.
Patents: US4971038, US5025780, US5888197, US5897087, US5902233, US5984865, US6033363, US6416465, US6511423, US7338442, US7749163, US8257255, US8360971, US8617064, US9872675
Other patents pending.

Υπόμνημα με σύμβολα:

Κατασκευαστής	EC REP EC Rep	CE 0297 Σήμανση CE	Προειδοποιήσεις / Προφυλάξεις	Μη αποστειρωμένο

CE 0297

Made In USA