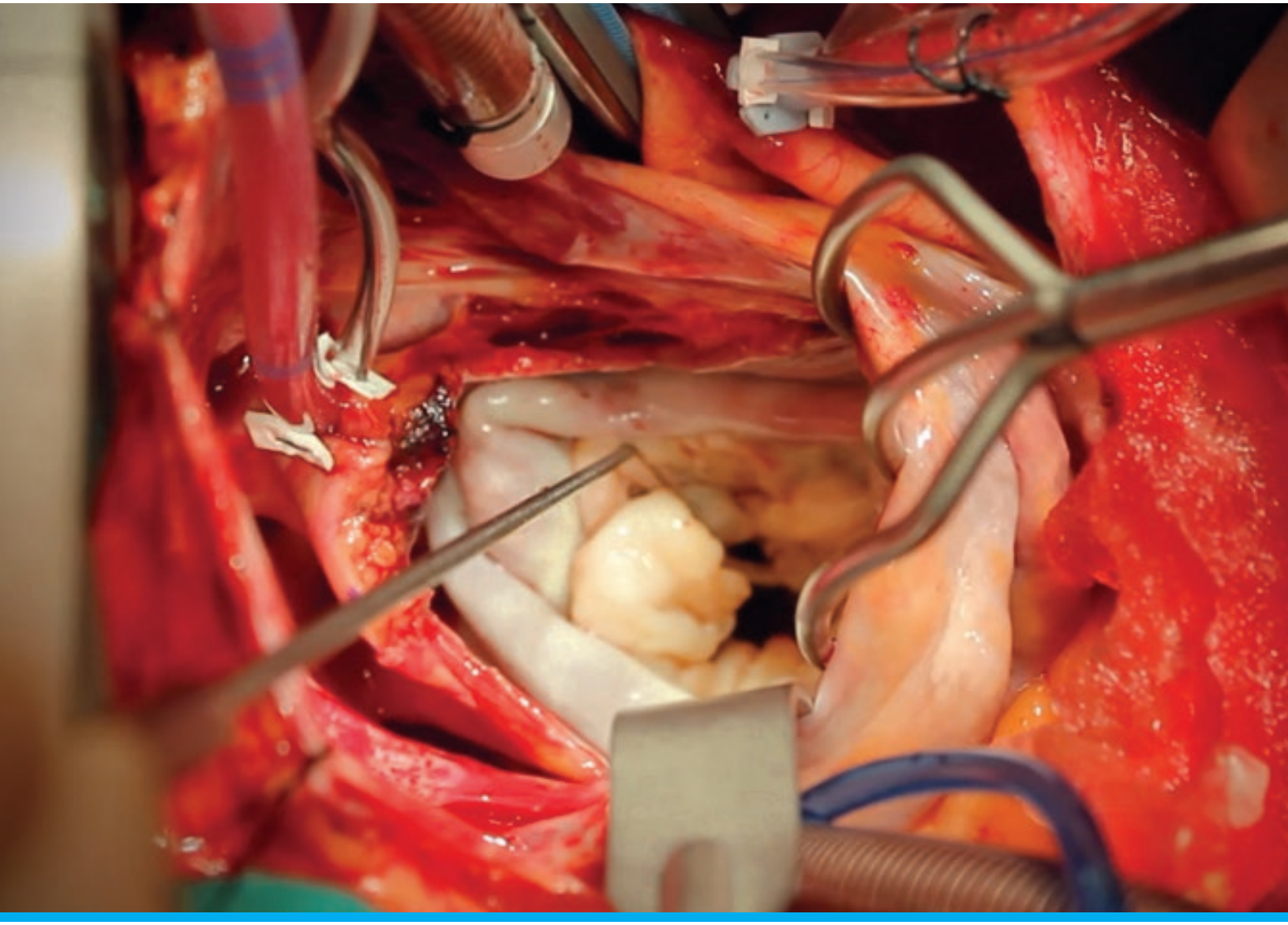
Thompson Retractor

Uncompromised Exposure™



Techniki Thompson + Instrukcja użYtkownika:

DOSTĘP Z LEWEGO PRZEDSIONKA DO ZASTAWKI MITRALNEJ · BOLLING RETRACTOR SYSTEM

“Trzy najważniejsze aspekty zabiegu na zastawce mitralnej to: ODSŁONIĘCIE, ODSŁONIĘCIE, ODSŁONIĘCIE.”

- Steven F. Bolling, MD

Steven F. Bolling, MD

University of Michigan

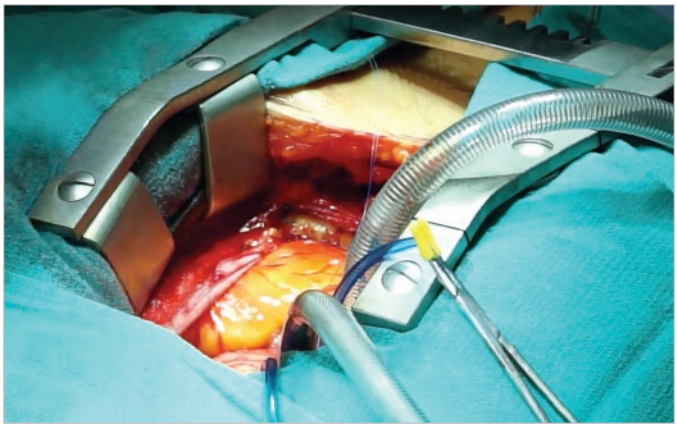
Dr Bolling posiada duże doświadczenie w specjalistycznych zabiegach związanych z naprawą zastawki mitralnej i rekonstrukcji oraz profesorem i kierownikiem badań prowadzonych we własnym, ufundowanym przez NIH laboratorium. Uzyskał światowy rozgłos ze względu na wyjątkowe umiejętności naprawy najbardziej skomplikowanych przypadków nieprawidłowości zastawki mitralnej i innowacyjnego podejścia chirurgicznego do spraw związanych z zastawką mitralną, w szczególności u pacjentów, u których występuje końcowy etap niewydolności lewej komory. Dr Bolling zdecydował się pracować na Thompson Surgical, aby udoskonalić retraktor, który umożliwi mu Nieograniczone Odsłonięcie potrzebne do zastosowania tych technik.

Zabiegi związane z zastawką mitralną, w szczególności naprawa, wymagają Nieograniczonego Odsłonięcia. Odsłonięcie jest konieczne do podejmowania ważnych decyzji dotyczących naprawy, rekonstrukcji lub wymiany u pacjenta, a także stosowania tych technik bez przeszkód. Zastawka mitralna jest położona pionowo w stosunku od mostka do odcinka kręgosłupa piersiowego, a jej włókna biegną w kierunku zastawki aortalnej. Jedną z największych trudności związanych z odsłonięciem jest uzyskanie ustawienia zastawki mitralnej w pozycji pionowej wobec chirurga. Można tego dokonać za pomocą technik cięcia, ustawienia pacjenta oraz retrakcji.

UWAGA
Zalecamy zmniejszanie napięcia haków co 20 minut, aby zapewnić właściwy przepływ krwi.

UWAGA
Thompson Retractor jest dostarczany w warunkach niesterylnych. Należy sprawdzić Thompson Retractor IFU, aby uzyskać informacje dotyczące czyszczenia, sterylizacji oraz konserwacji.

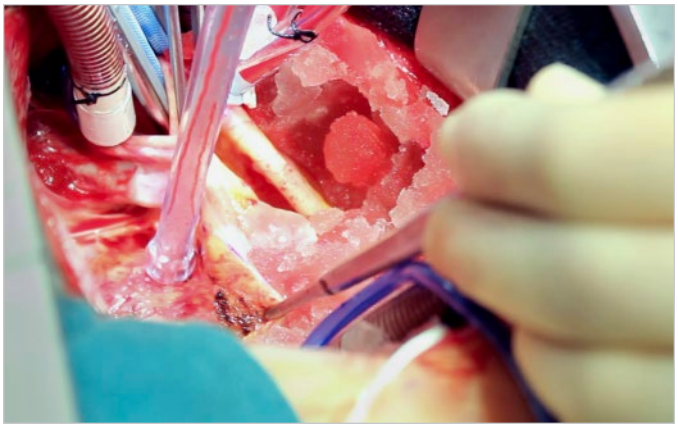
Dostęp do lewego przedsionka



Krok 1

Sternotomia odcinka środkowego przy użyciu rozwieracza, jak np. Morse Retractor, daje wstępny dostęp do lewego przedsionka. Po sternotomii należy wykonać nacięcie wzdłuż osierdzia, z podtrzymaniem prawej strony. Ten rodzaj techniki podniesie serce oraz obróci koniuszek serca ku tyłowi, co poprawi uwidocznienie zastawki mitralnej.

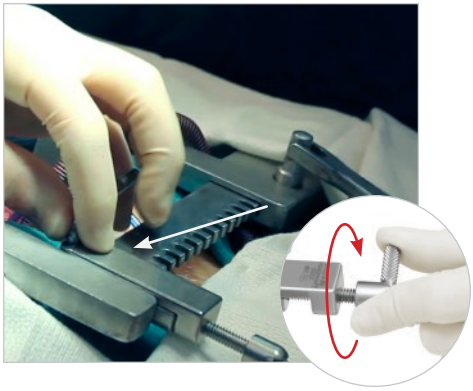
Następnie wykonuje się pomostowanie sercowo-płucne.



Krok 2

Po zatrzymaniu serca w drodze kardioplegii wykonywane jest nacięcie lewej przedsionka poprzez „rolowanie” bruzdy Sondergaarda i nacięcie przedsionka. Prawe przedsionki powinny być uwidocznione jako przednie, a lewe przedsionki jako tylne w odniesieniu do bruzdy. Obrócenie stołu w lewą stronę i podniesienie podgłówka stołu w tym momencie pomoże lepiej odsłonić zastawkę mitralną.

Ustawienia Bolling Retractor



Krok 1

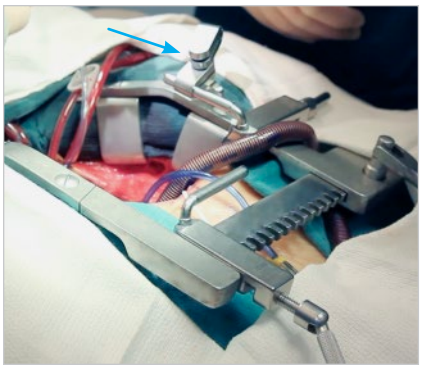
Umocuj Mini L-Bar do ząbkowanej części szyny Morse Spreader, w kierunku prawej części ciała pacjenta.

Krok 2

Umocuj drugi Mini L-Bar do części umocowania ręki Morse Retractor, po lewej stronie pacjenta, poniżej retraktorów Morse Spreader.

Krok 3

Wybierz odpowiedni rozmiar retraktora basket, aby rozchylić ścianę przedsionka, a następnie dobierz długość uchwytu najlepiej dostosowaną do głębokości klatki piersiowej pacjenta, aby pole pracy znajdowało się nisko. Możliwe są trzy rodzaje wysokości.

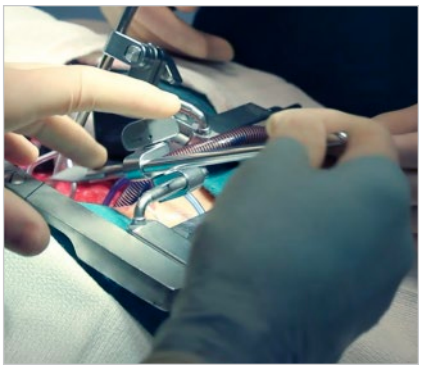


Krok 4

Wsuń Universal Joint na Mini L bar po lewej stronie pacjenta, używając otworu znajdującego się obok uchwytu blokującego. Uchwyt blokujący powinien się znajdować poniżej Mini L bar, a otwarta złączka do uchwytu retraktora powinna znajdować się powyżej Mini L bar.

Krok 5

Wsuń uchwyt retraktora do otwartego Universal Joint i ustaw końcówkę basket w miejscu pracy chirurga, aby odsłonić przedsionek. W tym ustawieniu, zakręć Universal Joint, aby zabezpieczyć odsłonięcie.



Krok 6

Dodaj drugi Universal Joint do innego Mini L-Bar i wybierz retraktor malleable paddle z odpowiednią długością uchwytu. Wsuń uchwyt w Universal Joint i ustaw wypustkę końcówki w miejscu pracy chirurga, aby rozchylić przegrodę. Zakręć Universal Joint, aby zabezpieczyć tą pozycję. Należy pamiętać, iż można ustawić różne kierunki Universal Joint na L-Bar.

SYSTEM ZAMAWIANIA INFORMACJI
Bolling Mitral Valve Retractor System (#91072CV)

Pytania lub dodatkowe informacje

+1 231 922 0177

Rev B
053019
ttsfbla-pl

Uncompromised Exposure

ODWIEDŹ NAS ONLINE: **THOMPSONSURGICAL.COM**

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

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

© 2019 Thompson Surgical Instruments, Inc. Traverse City, Michigan.

® 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.

Legenda symboli:

Producent	Autoryzowany przedstawiciel WE	Znak CE	Ostrzeżenia / Środki ostrożności	Niesterylne

CE 0297

Made In USA