

EN
4FR
7ES
10**EchoTip Ultra® Celiac Plexus Neurolysis Needle**

Instructions for Use

Aiguille pour neurolyse du plexus cœliaque EchoTip Ultra®

Mode d'emploi

Aguja de neurólisis del plexo celíaco EchoTip Ultra®

Instrucciones de uso



I F U 0 0 3 9 - 7

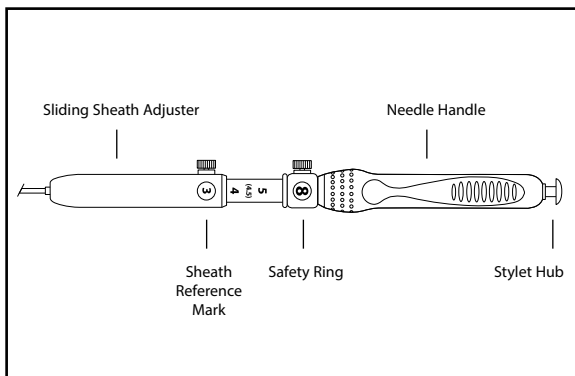


Fig. 1

EN Sliding Sheath Adjuster

FR Ajusteur de gaine coulissant

ES Ajustador deslizante de la vaina

EN Needle Handle

FR Poignée de l'aiguille

ES Mango de la aguja

EN Sheath Reference Mark

FR Repère de référence sur la gaine

ES Marca de referencia de la vaina

EN Safety Ring

FR Bague de sécurité

ES Anillo de seguridad

EN Stylet Hub

FR Embase du stylet

ES Conector del estilete

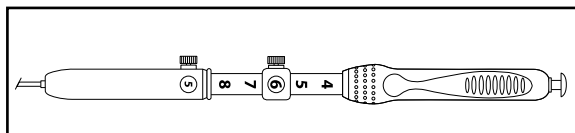
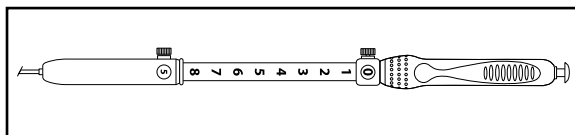


Fig. 2

ECHOTIP ULTRA® CELIAC PLEXUS NEUROLYSIS NEEDLE

CAUTION: U.S. Federal Law restricts this device to sale by or on the order of a physician (or properly licensed practitioner).

DEVICE DESCRIPTION

The device consists of a handle with adjustable components to allow the user to adjust the extension of the needle and sheath. The device has a 6 Fr outer sheath for protection of the needle and the scope, and it is attached to the accessory channel of an ultrasound endoscope. The device has a maximum needle extension length of 8 cm and sheath adjustment length of 5 cm. The device has a cone shaped needle tip design with side holes to administer a uniform radial spray of neurolysing agent. The device is available in one needle size: 20 ga.

Device compatibility

The EchoTip Ultra Celiac Plexus Neurolysis Needle is compatible with:

- Minimum endoscope accessory channel of 2.8mm.
- Syringe with a male Luer connection fitting.

INTENDED USE

This device is used to deliver neurolysing agents to the celiac plexus under guidance by endoscopic ultrasound.

CONTRAINDICATIONS

Contraindications include those specific to the primary endoscopic procedure to be performed in gaining access to the desired injection site.

Contraindications to celiac plexus neurolysis: coagulopathy • use of anticoagulants, aspirin, or nonsteroidal anti-inflammatory drugs (NSAIDs).

WARNINGS

- Not for use in the heart or vascular system.
- The tip of the needle and stylet are sharp and could cause injury to the patient or user if not used with caution.
- This device is designed for single use only. Attempts to reprocess, resterilize, and/or reuse may lead to device failure and/or transmission of disease.
- If the package is opened or damaged when received, do not use. Visually inspect with particular attention to kinks, bends, and breaks. If an abnormality is detected that would prohibit proper working condition, do not use. Please notify Cook Medical for return authorization.

PRECAUTIONS

- Refer to package label for minimum channel size required for this device.
- The needle must be retracted into the sheath and the thumbscrew on the safety ring must be locked at the 0 cm mark to hold the needle in place prior to introduction, advancement, or withdrawal of the device. Failure to retract the needle may result in damage to the endoscope.
- Ensure the stylet is fully inserted when advancing the needle into the target site.
- A thorough understanding of the technical principles, clinical applications, and risks associated with endoscopic ultrasound and celiac plexus neurolysis is necessary before using this device.
- The use of prophylactic antibiotics is recommended for endoscopic ultrasound-guided celiac plexus neurolysis.
- The use of general anesthesia may be needed in some cases.
- Do not use this device for any purpose other than the stated intended use.
- Use of this device is restricted to a trained healthcare professional (Rx only).
- The product is intended for use by physicians trained and experienced in endoscopic ultrasound and celiac plexus neurolysis techniques.

POTENTIAL ADVERSE EVENTS

Potential adverse events associated with gastrointestinal endoscopy and celiac plexus neurolysis: airway obstruction • allergic reaction to medication • allergic reaction to nickel • aspiration • cardiac arrhythmia or arrest • discomfort • fever • gastroparesis • hemorrhage • hypotension • infection • inflammation • ischemia • lower extremity weakness • nausea • organ infarction • paraplegia • paresthesias • perforation • renal puncture • respiratory depression or arrest • sepsis • transient diarrhea • transient increasing pain • vomiting.

HOW SUPPLIED

This device is supplied ethylene oxide (EO) sterilized in a tray with a Tyvek lid.

STORAGE

Store in a dry location, away from temperature extremes.

INSTRUCTIONS FOR USE

Illustrations

1. Identify the desired injection site by endoscopic ultrasound.
2. With the needle retracted into the sheath and the thumbscrew on the safety ring locked at the 0 cm mark to hold the needle in place, introduce the ultrasound needle into the accessory channel of the scope. **Caution:** If resistance is encountered on needle introduction, reduce angulation of the scope until smooth passage is allowed.
3. Advance the device, in small increments, until the Luer lock fitting at the base of the sliding sheath adjuster meets the Luer fitting on the accessory channel port.
4. Attach the device to the accessory channel port by rotating the device handle clockwise until the fittings are connected.
5. Adjust the sheath to the desired position, ensuring that it is visible on the endoscopic image, emerging from the working channel of the scope. To adjust length, loosen the thumbscrew lock on the sliding sheath adjuster and slide until the preferred length is attained. **Note:** The reference mark for the sheath length will appear in the sliding sheath adjuster window (**Fig. 1**). Tighten the thumbscrew on the sliding sheath adjuster to maintain the preferred sheath length.
6. While maintaining position of the scope, set the needle extension to the desired length by loosening the thumbscrew on the safety ring, and advancing it until the desired reference mark for needle advancement appears in the window of the safety ring (**Fig. 2**). Tighten the thumbscrew to lock the safety ring in place. **Note:** The number in the safety lock ring window indicates the extension of the needle in centimeters. **Caution:** During needle adjustment or extension, ensure the device has been attached to the accessory channel of the scope. Failure to attach the device prior to needle adjustment or extension may result in damage to the scope.
7. Extend the needle, by advancing the needle handle of the device to the pre-positioned safety ring, to the desired injection site. **Caution:** If excessive resistance is encountered on needle advancement, retract the needle into the sheath with the thumbscrew locked at the 0 cm mark, reposition the scope, and attempt needle advancement from another angle. Failure to do so may result in needle breakage, device damage, or malfunction.
8. Remove the stylet from the ultrasound needle by gently pulling back on the plastic hub seated in the Luer fitting of the needle handle. Preserve the stylet for use if additional neurolysing injections are required later.
9. If required, inadvertent puncture of a blood vessel may be determined by attempting to aspirate blood. A Luer lock syringe may be attached to the Luer fitting on the needle handle for this purpose and then removed.
10. Attach the Luer lock fitting of a previously prepared syringe, containing local anaesthetic and neurolysing agents, securely to the Luer fitting on the needle handle. Instill volume required while observing the ultrasound view.
11. Retract the needle completely into the sheath by pulling back on the needle handle and lock the thumbscrew on the safety ring at the 0 cm mark to hold the needle in place.
12. Disconnect the Luer lock fitting of the device from the accessory channel port, by rotating the device handle counterclockwise, and withdraw the entire device from the scope.

13. For additional neurolysing injections at alternative sites on the celiac plexus, disconnect the syringe from the Luer fitting on the needle handle and gently reinsert the stylet. Repeat Steps 2 through 12 of the “Instructions for Use”. **Note:** Prior to reinserting stylet, wipe with saline or sterile water. While supporting the stylet at the Luer fitting, advance the stylet in small increments, until the hub is engaged in the fitting.

DISPOSAL OF DEVICE

Upon completion of the procedure, dispose of the device per institutional guidelines for biohazardous medical waste.

AIGUILLE POUR NEUROLYSE DU PLEXUS CÉLIAQUE ECHOTIP ULTRA®

MISE EN GARDE : En vertu de la législation fédérale des États-Unis, ce dispositif ne peut être vendu que par un médecin (ou un praticien autorisé) ou sur ordonnance médicale.

DESCRIPTION DU DISPOSITIF

Le dispositif se compose d'une poignée avec des composants réglables qui permettent à l'utilisateur de régler l'extension de l'aiguille et de la gaine. Le dispositif est muni d'une gaine externe de 6 Fr pour assurer la protection de l'aiguille et de l'endoscope ; il est fixé au canal opérateur d'un écho-endoscope. Le dispositif a une extension d'aiguille maximale de 8 cm et un ajustement de gaine maximal de 5 cm. Le dispositif est un modèle à aiguille à extrémité conique munie d'orifices latéraux permettant une pulvérisation radiale uniforme d'agent neurolytique. Le dispositif est disponible avec une seule taille d'aiguille : 20G.

Compatibilité du dispositif

L'aiguille pour neurolyse du plexus cœliaque EchoTip Ultra est compatible avec :

- Canal opérateur d'endoscope de 2,8 mm minimum.
- Seringue avec un raccord Luer mâle.

UTILISATION

Ce dispositif sert à administrer des agents neurolytiques au plexus cœliaque sous guidage écho-endoscopique.

CONTRE-INDICATIONS

Les contre-indications incluent celles propres à la procédure endoscopique principale qui doit être réalisée pour obtenir l'accès au site d'injection voulu.

Contre-indications à la neurolyse du plexus cœliaque : coagulopathie • utilisation d'anticoagulants, d'aspirine, ou d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS).

AVERTISSEMENTS

- Ne pas utiliser pour les procédures cardiaques ou vasculaires.
- L'extrémité de l'aiguille et l'extrémité du stylet sont tranchantes et risquent de provoquer des lésions chez le patient ou l'utilisateur si elles ne sont pas manipulées avec précaution.
- Ce dispositif est destiné exclusivement à un usage unique. Toute tentative de retraiter, de restériliser et/ou de réutiliser ce dispositif peut provoquer une défaillance du dispositif et/ou causer la transmission d'une maladie.
- Ne pas utiliser si l'emballage est ouvert ou endommagé à la livraison. Examiner visuellement chaque dispositif en veillant particulièrement à l'absence de plicatures, de courbures et de ruptures. Ne pas utiliser en cas d'anomalie susceptible d'empêcher le bon fonctionnement du dispositif. Avertir Cook Medical pour obtenir une autorisation de retour.

MISES EN GARDE

- Consulter l'étiquette de l'emballage pour connaître le calibre de canal minimum nécessaire pour ce dispositif.
- L'opérateur doit impérativement rengainer l'aiguille et verrouiller la vis de serrage sur la bague de sécurité bloquée au repère 0 cm pour maintenir l'aiguille en place avant l'introduction, l'avancement ou le retrait du dispositif. Si elle n'est pas rétractée, l'aiguille risque d'endommager l'endoscope.
- S'assurer que le stylet est entièrement inséré au moment de la progression de l'aiguille dans le site cible.

- Une compréhension approfondie des principes techniques, des applications cliniques et des risques associés à l'écho-endoscopie et à la neurolyse du plexus coeliaque est nécessaire avant d'utiliser ce dispositif.
- Il est recommandé d'administrer des antibiotiques prophylactiques lors d'une neurolyse du plexus coeliaque sous guidage écho-endoscopique.
- Dans certains cas, il peut être nécessaire de recourir à une anesthésie totale.
- Ne pas utiliser ce dispositif pour des indications autres que l'utilisation stipulée.
- L'utilisation de ce dispositif est réservée à un professionnel de santé ayant la formation nécessaire (Rx only).
- Ce dispositif est destiné à être utilisé par des médecins ayant acquis la formation et l'expérience nécessaires aux techniques d'écho-endoscopie et de neurolyse du plexus coeliaque.

ÉVÉNEMENTS INDÉSIRABLES POSSIBLES

Événements indésirables possibles associés à l'endoscopie digestive et à la neurolyse du plexus coeliaque : obstruction des voies aériennes • réaction allergique au médicament • réaction allergique au nickel • inhalation • arythmie ou arrêt cardiaque • douleur/gêne • fièvre • gastroparésie • hémorragie • hypotension • infection • inflammation • ischémie • faiblesse des membres inférieurs • nausée • infarctus d'un organe • paraplégie • paresthésie • perforation • perforation rénale • dépression ou arrêt respiratoire • sepsis • diarrhée passagère • augmentation passagère de la douleur • vomissements.

PRÉSENTATION

Ce dispositif est fourni stérilisé à l'oxyde d'éthylène (OE) dans un plateau avec un couvercle en Tyvek.

CONSERVATION

Conserver dans un lieu sec, à l'abri des températures extrêmes.

MODE D'EMPLOI

Illustrations

1. Identifier le site d'injection souhaité sous écho-endoscopie.
2. L'aiguille étant rengainée et la vis de serrage de la bague de sécurité étant bloquée au repère 0 cm pour maintenir l'aiguille en place, introduire l'aiguille ultrasonore dans le canal opérateur de l'endoscope. **Mise en garde** : En cas de résistance lors de l'introduction de l'aiguille, réduire l'angulation de l'endoscope jusqu'à ce qu'un passage en douceur soit possible.
3. Avancer le dispositif par petites étapes, jusqu'à ce que le raccord Luer lock à la base de l'ajusteur de gaine couissant rencontre le raccord Luer de l'orifice du canal opérateur.
4. Raccorder le dispositif à l'orifice du canal opérateur en tournant la poignée du dispositif dans le sens horaire jusqu'à ce que les raccords soient connectés.
5. Ajuster la gaine dans la position souhaitée, en veillant à ce qu'elle soit visible sur l'image endoscopique, émergeant du canal de travail de l'endoscope. Pour ajuster la longueur, desserrer le verrou de la vis de serrage sur l'ajusteur de gaine couissant et le faire glisser jusqu'à ce que la longueur adéquate soit obtenue. **Remarque** : Le repère de référence pour la longueur de la gaine apparaît dans la fenêtre de l'ajusteur de gaine couissant (**Fig. 1**). Serrer la vis de serrage sur l'ajusteur de gaine couissant pour conserver la longueur de gaine adéquate.
6. Tout en maintenant la position de l'endoscope, régler l'extension de l'aiguille à la longueur voulue en desserrant la vis de serrage de la bague de sécurité et en avançant l'aiguille jusqu'à ce que le repère de référence voulu pour la position de l'aiguille apparaisse dans la fenêtre de la bague de sécurité (**Fig. 2**). Serrer la vis de serrage pour verrouiller la bague de sécurité en place. **Remarque** : Le chiffre dans la fenêtre circulaire de la molette de sécurité indique l'extension de l'aiguille en centimètres. **Mise en garde** : Pendant le réglage ou l'extension de l'aiguille, veiller à ce que le dispositif soit raccordé au canal opérateur de l'endoscope. Si le dispositif n'est pas raccordé avant le réglage ou l'extension de l'aiguille, l'endoscope risque d'être endommagé.

7. Étendre l'aiguille jusqu'au site souhaité en avançant la poignée de l'aiguille du dispositif jusqu'à la bague de sécurité préalablement positionnée. **Mise en garde :** En cas de résistance excessive lors de l'avancement de l'aiguille, rengainer celle-ci et bloquer la vis de serrage au repère 0 cm, puis repositionner l'endoscope et essayer d'avancer l'aiguille sous un angle différent. Le non-respect de cette recommandation pourrait avoir pour conséquence une rupture de l'aiguille, un endommagement ou un dysfonctionnement du dispositif.
8. Retirer le stylet de l'aiguille ultrasonore en tirant doucement vers l'arrière l'embase en plastique située dans le raccord Luer de la poignée de l'aiguille. Mettre le stylet de côté au cas où des injections d'agents neurolytiques supplémentaires s'avèreraient nécessaires ultérieurement.
9. Au besoin, il est possible de déterminer si une perforation accidentelle d'un vaisseau sanguin s'est produite en tentant d'aspirer du sang. Une seringue Luer lock peut être fixée au raccord Luer lock sur la poignée de l'aiguille à cet effet puis retirée.
10. Connecter de manière sûre le raccord Luer lock d'une seringue préparée préalablement, contenant un anesthésique local et des agents neurolytiques au raccord Luer de la poignée de l'aiguille. Injecter le volume requis tout en observant l'image échographique.
11. Rengainer complètement l'aiguille en tirant sa poignée vers l'arrière et verrouiller la vis de serrage de la bague de sécurité au niveau du repère 0 cm pour maintenir l'aiguille en place.
12. Déconnecter le raccord Luer lock du dispositif de l'orifice du canal opérateur en tournant la poignée du dispositif dans le sens anti-horaire, puis retirer l'intégralité du dispositif de l'endoscope.
13. Pour des injections supplémentaires d'agents neurolytiques dans d'autres sites sur le plexus coélique, déconnecter la seringue du raccord Luer sur la poignée de l'aiguille et réinsérer doucement le stylet. Répéter les étapes 2 à 12 du « Mode d'emploi ». **Remarque :** Avant de réinsérer le stylet, le nettoyer avec du sérum physiologique ou de l'eau stérile. Tout en soutenant le stylet au niveau du raccord Luer, faire avancer le stylet par petites étapes jusqu'à ce que son embase soit engagée dans le raccord.

MISE AU REBUT DU DISPOSITIF

Lorsque l'intervention est terminée, éliminer le dispositif conformément aux directives de l'établissement sur l'élimination des déchets médicaux présentant un risque biologique.

AGUJA DE NEURÓLISIS DEL PLEXO CELÍACO ECHOTIP ULTRA®

AVISO: Las leyes federales estadounidenses limitan la venta de este dispositivo a médicos o por prescripción facultativa (o a profesionales con la debida autorización).

DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO

El dispositivo consta de un mango con componentes ajustables que permiten al usuario ajustar la extensión de la aguja y de la vaina. El dispositivo tiene una vaina exterior de 6 Fr para proteger la aguja y el endoscopio, y se acopla al canal de accesorios de un ecoendoscopio. El dispositivo tiene una longitud de extensión máxima de la aguja de 8 cm y una longitud de ajuste de la vaina de 5 cm. El dispositivo tiene una aguja con diseño de punta cónica y orificios laterales para administrar una pulverización radial uniforme del neurolítico. El dispositivo está disponible con un tamaño de aguja: 20 G.

Compatibilidad del dispositivo

La aguja de neurólisis del plexo celíaco EchoTip Ultra® es compatible con:

- endoscopio con canal de accesorios mínimo: 2,8 mm;
- jeringa con conector Luer macho.

INDICACIONES

Este dispositivo se utiliza para administrar neurolíticos al plexo celiaco bajo guía ecoendoscópica.

CONTRAINDICACIONES

Las contraindicaciones incluyen las específicas del procedimiento endoscópico primario que hay que realizar para obtener acceso al lugar de inyección deseado.

Contraindicaciones de la neurólisis del plexo celíaco: coagulopatía; • uso de anticoagulantes, ácido acetilsalicílico o antiinflamatorios no esteroideos (AINE).

ADVERTENCIAS

- Este dispositivo no está indicado para utilizarse en el corazón ni en el sistema vascular.
- La punta de la aguja y el estilite son puntiagudos, y podrían causar lesiones al paciente o al usuario si no se utilizan con cuidado.
- Este dispositivo está concebido para un solo uso. Cualquier intento de reprocesar, reesterilizar o reutilizar el dispositivo puede ocasionar el fallo del dispositivo o la transmisión de enfermedades.
- No utilice el dispositivo si el embalaje está abierto o dañado cuando lo reciba. Inspeccione visualmente el dispositivo, prestando especial atención a la presencia de acodamientos, dobleces o roturas. No lo utilice si detecta alguna anomalía que pudiese impedir su correcto funcionamiento. Notifíquelo a COOK Medical para obtener una autorización de devolución.

PRECAUCIONES

- La etiqueta del envase especifica el tamaño mínimo del canal requerido para este dispositivo.
- La aguja debe retraerse al interior de la vaina y el tornillo de mano del anillo de seguridad debe estar bloqueado en la marca de 0 cm para mantener la aguja en posición antes de la introducción, el avance o la extracción del dispositivo. Si no se retrae la aguja, el endoscopio puede sufrir daños.
- Asegúrese de que el estilite esté completamente insertado al hacer avanzar la aguja al interior del lugar deseado.
- El uso de este dispositivo requiere un conocimiento detallado de los principios técnicos, las aplicaciones clínicas y los riesgos asociados a la ecoendoscopia y a la neurólisis del plexo celíaco.
- Al realizar neurólisis del plexo celíaco guiadas por ecoendoscopia se recomienda utilizar antibióticos profilácticos.
- En algunos casos puede ser necesario utilizar anestesia general.

- No utilice este dispositivo para otro propósito que no sea el especificado en las indicaciones.
- Este dispositivo solamente pueden utilizarlo profesionales sanitarios cualificados (Rx only)
- El producto está concebido para que lo utilicen médicos con formación y experiencia en técnicas de ecoendoscopia y neurólisis del plexo celiaco.

ACONTECIMIENTOS ADVERSOS POSIBLES

Acontecimientos adversos posibles asociados a la endoscopia gastrointestinal y a la neurólisis del plexo celiaco: obstrucción de la vía aérea • reacción alérgica a la medicación • reacción alérgica al níquel • aspiración • arritmia o parada cardíacas • molestias • fiebre • gastroparesia • hemorragia • hipotensión • infección • inflamación • isquemia • debilidad de las extremidades inferiores • náuseas • infarto de órganos • paroplejia • parestesia • perforación • punción renal • depresión o parada respiratorias • sepsis • diarrea transitoria • dolor creciente transitorio • vómitos.

PRESENTACIÓN

Este dispositivo se suministra esterilizado con óxido de etileno (EtO) en una bandeja con tapa Tyvek.

ALMACENAMIENTO

Almacénelo en un lugar seco y protegido de temperaturas extremas.

INSTRUCCIONES DE USO

Ilustraciones

1. Identifique mediante ecoendoscopia el lugar de inyección deseado.
2. Con la aguja retraída en el interior de la vaina y el tornillo de mano del anillo de seguridad bloqueado en la marca de 0 cm para mantener la aguja en posición, introduzca la aguja de ecografía en el canal de accesorios del endoscopio. **Aviso:** Si se encuentra resistencia al introducir la aguja, reduzca la angulación del endoscopio hasta que pueda pasarlo sin problemas.
3. Haga avanzar poco a poco el dispositivo hasta que la conexión Luer Lock de la base del ajustador deslizante de la vaina llegue a la conexión Luer del orificio del canal de accesorios.
4. Acople el dispositivo al orificio del canal de accesorios del endoscopio, girando el mango del dispositivo en el sentido de las agujas del reloj hasta conectar las conexiones.
5. Ajuste la vaina a la posición deseada, asegurándose de que esté visible en la imagen del endoscopio, saliendo del canal de trabajo del endoscopio. Para ajustar la longitud, afloje el seguro del tornillo de mano del ajustador deslizante de la vaina y deslícelo hasta obtener la longitud deseada. **Nota:** La marca de referencia de la longitud de la vaina aparecerá en la ventana del ajustador deslizante de la vaina (**fig. 1**). Ajuste el tornillo de mano del ajustador deslizante de la vaina para mantener la longitud deseada de la vaina.
6. A la vez que mantiene el endoscopio en posición, fije la extensión de la aguja en la longitud deseada, aflojando el tornillo de mano del anillo de seguridad y haciéndola avanzar hasta que la marca de referencia deseada de avance de la aguja aparezca en la ventana del anillo de seguridad (**fig. 2**). Apriete el tornillo de mano para bloquear el anillo de seguridad en posición. **Nota:** El número que aparece en la ventana del anillo del seguro indica la extensión de la aguja en centímetros. **Aviso:** Durante el ajuste o la extensión de la aguja, asegúrese de que el dispositivo se haya acoplado al canal de accesorios del endoscopio. Si no se acopla el dispositivo antes del ajuste o la extensión de la aguja, el endoscopio puede resultar dañado.
7. Extienda la aguja hasta el lugar de inyección deseado, haciendo avanzar el mango de la aguja del dispositivo hasta el anillo de seguridad colocado previamente. **Aviso:** Si encuentra una resistencia excesiva al hacer avanzar la aguja, retráigala al interior de la vaina con el tornillo de mano bloqueado en la marca de 0 cm, cambie la posición del endoscopio e intente hacer avanzar la aguja desde otro ángulo. Si no lo hace, la aguja podría romperse o el dispositivo podría resultar dañado o presentar un funcionamiento defectuoso.
8. Extraiga el estilete de la aguja de ecografía tirando suavemente hacia atrás del conector plástico asentado en la conexión Luer del mango de la aguja. Conserve el estilete para utilizarlo si desea realizar más inyecciones neurolíticas posteriormente.
9. Si es necesario, se puede intentar aspirar sangre para determinar la punción accidental de vasos sanguíneos. Para ello puede acoplarse una jeringa Luer Lock a la conexión Luer del mango de la aguja y retirarse después.

10. Acople de forma segura la conexión Luer Lock de una jeringa preparada con anterioridad con anestésico local y neurolíticos a la conexión Luer del mango de la aguja. Instile el volumen necesario mientras observa la ecografía.
11. Retraiga por completo la aguja al interior de la vaina, tirando hacia atrás del mango de la aguja, y bloquee el tornillo de mano sobre el anillo de seguridad en la marca de 0 cm para mantener la aguja en posición.
12. Desconecte la conexión Luer Lock del dispositivo del orificio del canal de accesorios, girando el mango del dispositivo en sentido contrario al de las agujas del reloj, y extraiga por completo el dispositivo del endoscopio.
13. Para realizar más inyecciones neurolíticas en otros sitios del plexo celíaco, desconecte la jeringa de la conexión Luer del mango de la aguja y vuelva a introducir con cuidado el estilete. Repita los pasos del 2 al 12 de las «Instrucciones de uso». **Nota:** Antes de volver a introducir el estilete, límpielo con solución salina o agua estériles. Mientras sujeta el estilete en la conexión Luer, hágalo avanzar poco a poco hasta que su conector encaje en la conexión.

ELIMINACIÓN DEL DISPOSITIVO

Tras finalizar el procedimiento, deseche el dispositivo según las pautas del centro para residuos médicos biopeligrosos.

Rx ONLY

STERILE	EO
---------	----



COOK IRELAND LTD.
O'Halloran Road
National Technology Park
Limerick, Ireland

cookmedical.com

© COOK 2024

IFU0039-7

2024-06