

TEMNO™ ELITE

EN	INSTRUCTIONS FOR USE
FR	MODE D'EMPLOI
IT	ISTRUZIONI PER L'USO
DE	GEBRAUCHSANWEISUNG
ES	INSTRUCCIONES DE USO
PT	INSTRUÇÕES DE UTILIZAÇÃO
PTBR	INSTRUÇÕES DE USO
NL	GEBRUIKSINSTRUCTIES
SV	BRUKSANVISNING
NO	BRUKSANVISNING
DA	BRUGSANVISNING
EL	ΟΔΗΓΙΕΣ ΧΡΗΣΗΣ
TR	KULLANMA TALİMATLARI
PL	INSTRUKCJA UŻYTKOWANIA
CS	NÁVOD K POUŽITÍ
BG	ИНСТРУКЦИИ ЗА УПОТРЕБА
HU	HASZNÁLATI ÚTMUTATÓ
RU	РУКОВОДСТВО ПО ЭКСПЛУАТАЦИИ
LV	LIETOŠANAS PAMĀCĪBA
LT	NAUDOJIMO INSTRUKCIJOS
RO	INSTRUCȚIUNI DE UTILIZARE
SK	NÁVOD NA POUŽITIE
HR	UPUTE ZA UPORABU
ET	KASUTUSJUHEND
SL	NAVODILA ZA UPORABO



TEMNOTM ELITE

Biopsy Needles

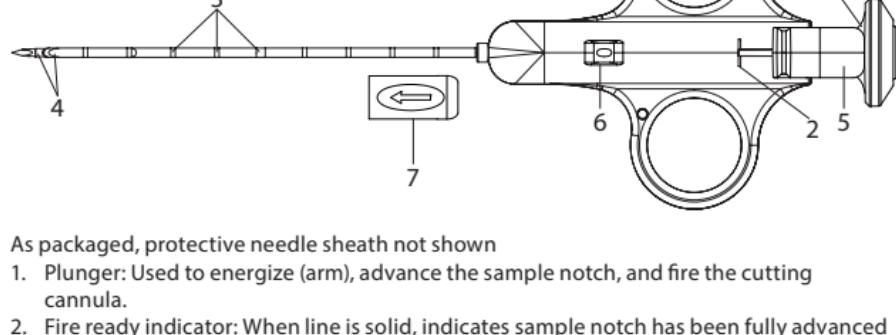
INSTRUCTIONS FOR USE

RX ONLY CAUTION: Federal (U.S.A.) law restricts this device to sale by or on the order of a physician.

DEVICE DESCRIPTION

The TEMNO Elite™ biopsy system is a single use Total Core™ biopsy device. It is available in several needle gauge sizes and lengths. The plunger is color coded according to the various gauge sizes (e.g., yellow=20G, pink=18G, purple=16G, green=14G, and blue=12G).

Figure 1: TEMNO Elite Biopsy System



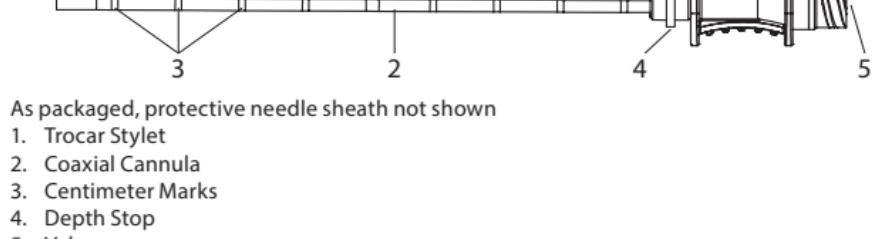
As packaged, protective needle sheath not shown

1. Plunger: Used to energize (arm), advance the sample notch, and fire the cutting cannula.
2. Fire ready indicator: When line is solid, indicates sample notch has been fully advanced and biopsy device is ready to be fired.
3. Centimeter Markings
4. Echogenic Surfaces
5. Sample Assist™ - optional feature for sample core retrieval
6. Penetration depth indicator
 - a. Not energized: 0
 - b. Energized (armed) to 10mm penetration depth: 10
 - c. Energized (armed) to 20mm penetration depth: 20
7. 10mm adapter (optional)

The TEMNO Elite biopsy system includes a biopsy device and has the option of including a compatible Valved Coaxial Introducer Needle, or a Standard Coaxial Introducer Needle.

- a. The Valved Coaxial Introducer Needle consists of an outer cannula with an attached female luer-style lock hub with valve, an inner trocar stylet with an attached male luer-style lock hub, and a slip ring style depth stop.
 - i. The Valved Coaxial Introducer Needle is designed for use with the TEMNO Elite Biopsy System.
- b. The Standard Coaxial Introducer Needle consists of an outer cannula with an attached female luer-style lock hub, an inner trocar stylet with an attached male luer-style lock hub, and a slip ring style depth stop.
 - i. The Standard Coaxial Introducer Needle is designed for use with the TEMNO Elite Biopsy System.
- c. The depth stop on both the Valved Coaxial Introducer Needle and the Standard Coaxial Introducer Needle is color coded to match the gauge size of the TEMNO Elite biopsy system (e.g., yellow=20G, pink=18G, purple=16G, green=14G, and blue=12G). The outer cannula is only one-gauge size larger than the appropriate TEMNO Elite Biopsy System (e.g., 19G Valved Coaxial Introducer Needle for a 20G TEMNO Elite Biopsy System).

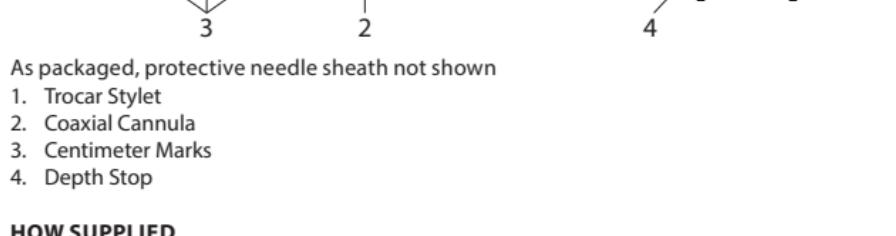
Figure 2: Valved Coaxial Introducer Needle



As packaged, protective needle sheath not shown

1. Trocar Stylet
2. Coaxial Cannula
3. Centimeter Marks
4. Depth Stop
5. Valve

Figure 3: Standard Coaxial Introducer Needle



As packaged, protective needle sheath not shown

1. Trocar Stylet
2. Coaxial Cannula
3. Centimeter Marks
4. Depth Stop

HOW SUPPLIED

The product is supplied sterile unless the package has been opened or damaged. **Sterilized using Ethylene Oxide. For single patient use only. Do not reuse. Do not resterilize.**

INDICATIONS FOR USE/CLINICAL BENEFIT

The TEMNO Elite biopsy system is intended for use in obtaining biopsies from soft tissues such as liver, kidney, breast, prostate, spleen, lung, lymph nodes, thyroid, and various soft tissue masses. It is NOT intended for use in bone.

The Valved Coaxial Introducer Needle and Standard Coaxial Introducer Needle are intended for use as a guiding needle in obtaining core biopsy samples from soft tissue such as liver, kidney, breast, prostate, spleen, lung, lymph nodes, thyroid, and various soft tissue masses. It is NOT intended for use in bone.

CONTRAINDICATIONS

The TEMNO Elite biopsy system: Good medical judgement should be exercised in considering biopsy on patients who are receiving anticoagulant therapy or who have a bleeding disorder.

WARNINGS

- Post-biopsy patient care may vary with the biopsy technique utilized and the individual patient's physiological condition. Observation of vital signs and other precautions should be taken to avoid and/or treat potential complications that may be associated with biopsy procedures.
- The collection of multiple core biopsy samples may help to ensure the detection of any cancer tissue. A "negative" biopsy in the presence of suspicious radiographic findings does not preclude the presence of carcinoma.

NOTE: Inspect the TEMNO Elite biopsy system, Valved Coaxial Introducer Needle, or Standard Coaxial Introducer Needle for damaged point, bent shaft, or other imperfections prior to use and after each sample is collected.

DO NOT USE the device if any imperfection is noted.

NOTE: After use, the TEMNO Elite biopsy system, Valved Coaxial Introducer Needle, or Standard Coaxial Introducer Needle may be a potential biohazard. Handle and dispose of in accordance with acceptable medical practice and applicable local, state, and federal laws and regulations.

- In EU, any serious incident that has occurred in relation to the device should be reported to the manufacturer and the competent authority of the applicable member state.

PRECAUTIONS

- The TEMNO Elite biopsy system, Valved Coaxial Introducer Needle, and Standard Coaxial Introducer Needle should be used by a physician who is completely familiar with the indications, contraindications, limitations, typical findings, and possible side effects of core needle biopsy.
- The introduction of the needle into the body should be carried out under imaging guidance, ultrasound, x-ray, CT, etc.

NOTE: This product has not been tested for MRI imaging compatibility.

- Never test the TEMNO Elite biopsy system by firing into the air. Damage may occur to the needle/cannula tip and could result in patient and/or user injury.
- Unusual force applied to the TEMNO Elite Biopsy System stylet while extended out of the supportive cannula may cause the stylet to bend at the specimen notch. A bent specimen notch may interfere with needle function.
- For single patient use only. Do not reuse, reprocess or resterilize. Reuse, reprocessing or resterilization may compromise the structural integrity of the device and/or lead to device failure which, in turn, may result in patient injury, illness or death. Reuse, reprocessing or resterilization may also create a risk of contamination of the device and/or cause patient infection or cross-infection, including, but not limited to, the transmission of infectious disease(s) from one patient to another. Contamination of the device may lead to injury, illness or death of the patient.

POTENTIAL COMPLICATIONS

Potential complications associated with core biopsy procedures and coaxial guided biopsy procedures are site specific and may include but are not limited to: hematoma; hemorrhage; infection; adjacent tissue injury; pain; bleeding; hemoptysis; hemothorax; foreign body non-vascular; inflammatory reaction; non-target tissue, organ or vessel perforation; pneumothorax; track seeding; and air embolism. Air embolism is a rare but serious potential complication of lung biopsy procedures. Rapid deterioration of neurological status and/or cardiac arrhythmia may be indicative of air embolism. Prompt diagnosis and treatment must be considered if the patient exhibits signs or symptoms of air embolism.

EQUIPMENT REQUIRED

- Appropriate imaging modality
- Surgical gloves and drapes
- Local anesthetic
- TEMNO Elite Biopsy System
- Valved or Standard Coaxial Introducer Needle (optional)
- Sample collection container
- Other equipment as necessary

DIRECTIONS FOR USE FOR TEMNO ELITE BIOPSY SYSTEM

- Using aseptic technique, remove the instrument from its package.
- Remove the protective needle sheath
- Before using the TEMNO Elite biopsy system, inspect the needle for damaged point, bent shaft, or other imperfections that would prevent proper function. If the needle is damaged or bent; DO NOT USE.

- Energize or arm the instrument by pulling back on the plunger to withdraw the cannula and inner stylet and lock the cannula in place. The instrument can be energized to one of two penetration depths. Pulling the plunger to the first stop, indicated by a firm click, sets the device penetration depth to 10mm. Pulling the plunger farther back to the second stop, indicated by a firm click, sets the penetration depth to 20mm **See Figure 4.**

Figure 4: Plunger retracted to energize (cock) Instrument



First stop: 10mm

or



Second stop: 20mm

Penetration Depths

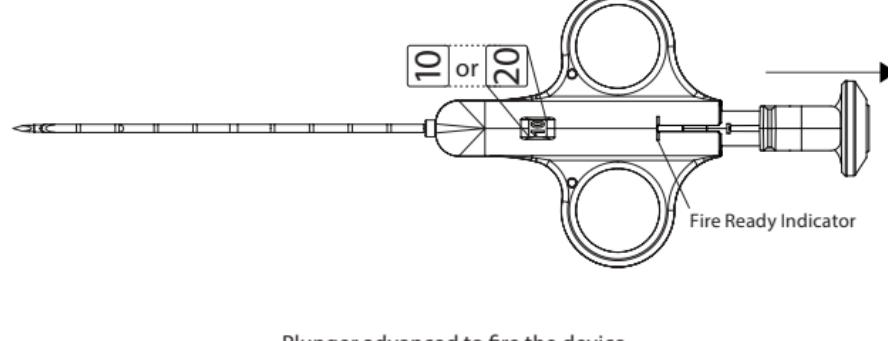
BIOPSY PROCEDURE FOR THE TEMNO ELITE BIOPSY SYSTEM

The biopsy procedure must be performed using appropriate aseptic techniques.

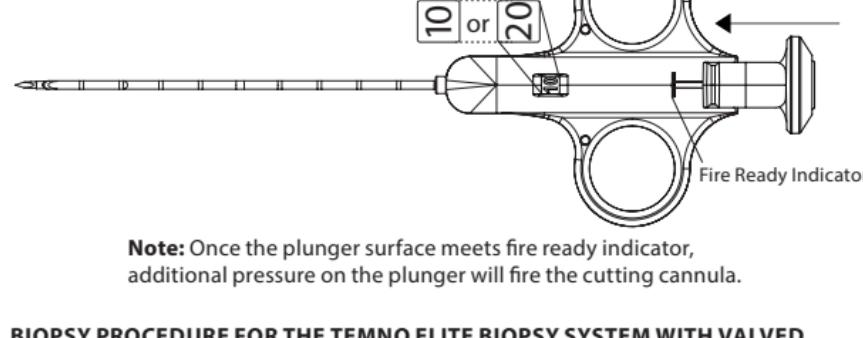
- Prepare site as required. Adequate anesthesia should be administered prior to procedure.
- For ease of insertion, puncture the skin with a scalpel at the entry site (OPTIONAL)
- Verify the instrument is energized (armed) by looking at the penetration depth indicator and confirming either a "10" or "20" is visible. **See Figure 5.**
- With the inner stylet fully retracted so that the sample notch is covered by the cannula, insert the tip of needle to the point to be biopsied. DO NOT advance the inner stylet by pressing on the plunger until the instrument is in position.
- Press the plunger to advance the inner stylet (i.e. sample notch) into tissue. At the end of the advancement the plunger will encounter a stop and the fire ready indicator will form a solid line. **See Figure 5.** With imaging verify the sample notch is in the target area to be biopsied.
- Fire the cutting cannula by depressing the plunger past the fire ready indicator to capture the biopsy specimen in the sample notch.
- Remove the needle from the patient and pull the plunger back to acquire the biopsy specimen. Gently advance the plunger forward to expose the biopsy specimen. DO NOT press the plunger past the fire ready indicator during this step.
- (Optional) Push the Sample Assist™ forward for assistance with removing the sample from the notch.

- If additional biopsies are required, pull back on the plunger to withdraw the inner stylet and repeat steps 3 through 8.

Figure 5: Plunger retracted to energize or arm the device



Plunger advanced to fire the device



Note: Once the plunger surface meets fire ready indicator, additional pressure on the plunger will fire the cutting cannula.

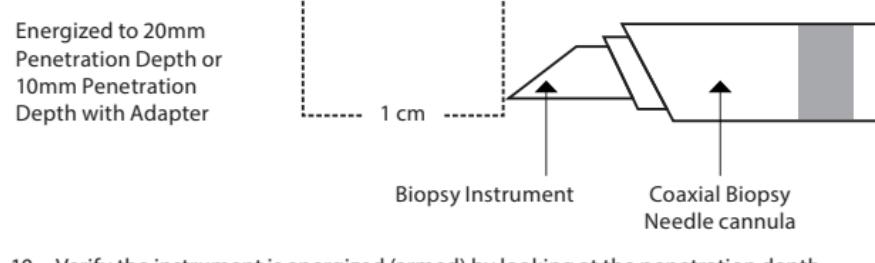
BIOPSY PROCEDURE FOR THE TEMNO ELITE BIOPSY SYSTEM WITH VALVED COAXIAL INTRODUCER NEEDLE OR STANDARD COAXIAL INTRODUCER NEEDLE

The biopsy procedure must be performed using appropriate aseptic techniques.

- Using aseptic technique, remove the instrument and the coaxial introducer from its package.
- Remove the protective needle sheath from the instrument and the coaxial introducer.
- Before using the TEMNO Elite biopsy system and/or Valved or Standard Coaxial Introducer Needle, inspect the needle for damaged point, bent shaft, or other imperfections that would prevent proper function. If the needle is damaged or bent; DO NOT USE.
- Prepare site as required. Adequate anesthesia should be administered prior to procedure.
- For ease of insertion, puncture the skin with a scalpel at the entry site (OPTIONAL).
- If preferred, set the depth stop at the predetermined placement on the coaxial introducer cannula.
- Using imaging guidance, insert the tip of the coaxial introducer proximal to the lesion to be biopsied. The depth stop may be used as an aid for proper placement and adjust as necessary. NOTE: The depth stop should be adjusted so that the needle is in proper position when the depth stop is in contact with the skin. This will help stabilize the coaxial needle.
- Hold the coaxial cannula hub and disconnect (squeeze or twist) the stylet hub to remove the stylet from the outer cannula. Leave the cannula in place as a guide for the placement of the biopsy instrument.
- Energize or arm the instrument by pulling back on the plunger to withdraw the cannula and inner stylet and lock the cannula in place. The instrument can be set to one of two penetration depths. Pulling back the plunger to the first stop, indicated by a firm click, sets the device penetration depth to 10mm. Pulling the plunger farther back to the second stop, indicated by a firm click, sets the device penetration depth to 20mm. **See Figure 4.**

NOTE: When the instrument is energized to the 10mm penetration depth, the enclosed 10mm adapter should be used. Ensure the arrow on the 10mm spacer points to the distal needle tip. If the 10mm adapter is not used, the tip of the instrument will extend one centimeter farther relative to the 10mm energized position. **See Figure 6.**

Figure 6



- Verify the instrument is energized (armed) by looking at the penetration depth indicator and confirming either a "10" or "20" is visible. **See Figure 5.**
- With the inner stylet fully retracted so that the sample notch is covered by the cannula, insert the tip of needle to the point to be biopsied. DO NOT advance the inner stylet by pressing on the plunger until the instrument is in position.
- Press the plunger to advance the inner stylet (i.e. sample notch) into tissue. At the end of the advancement the plunger will encounter a stop and the fire ready indicator will form a solid line. **See Figure 5.** With imaging verify the sample notch is in the target area to be biopsied.
- Fire the cutting cannula by depressing the plunger past the fire ready indicator to capture the biopsy specimen in the sample notch.
- Remove the needle from the coaxial introducer, leaving the coaxial introducer cannula in place.
- Pull the plunger back to acquire the biopsy specimen. Gently advance the plunger forward to expose the biopsy specimen. DO NOT press the plunger past the fire ready indicator during this step.
- (Optional) Push the Sample Assist™ for assistance with removing the sample from the notch.
- If additional biopsies are required, pull back on the plunger to withdraw the inner stylet and repeat steps 9 through 16.
- Remove the coaxial introducer cannula from the patient.

Temno Elite Biopsy System					
Catalogue Number	Coax Bundle				
	Biopsy Needle		Coaxial Introducer		
	Gauge Size & Needle Length	Penetration Depths	Gauge Size & Needle Length*	Overall Needle Length**	Coax. Reorder No.
TEC1210	12G x 10cm	10mm and 20mm	11G x 5.2cm	7.6cm	CX1210
TEC1215	12G x 15cm	10mm and 20mm	11G x 10.2cm	12.6cm	CX1215
TEC1410	14G x 10cm	10mm and 20mm	13G x 5.3cm	7.7cm	CX1410
TEC1415	14G x 15cm	10mm and 20mm	13G x 10.3cm	12.7cm	CX1415
TEC1610	16G x 10cm	10mm and 20mm	15G x 5.3cm	7.7cm	CX1610
TEC1615	16G x 15cm	10mm and 20mm	15G x 10.3cm	12.7cm	CX1615
TEC1810	18G x 10cm	10mm and 20mm	17G x 5.3cm	7.7cm	CX1810
TEC1815	18G x 15cm	10mm and 20mm	17G x 10.3cm	12.7cm	CX1815
TEC1820	18G x 20cm	10mm and 20mm	17G x 15.3cm	17.7cm	CX1820
TEC2010	20G x 10cm	10mm and 20mm	19G x 5.4cm	7.8cm	CX2010
TEC2015	20G x 15cm	10mm and 20mm	19G x 10.4cm	12.8cm	CX2015
TEC2020	20G x 20cm	10mm and 20mm	19G x 15.4cm	17.8cm	CX2020

Valved Coax Bundle					
Catalogue Number	Biopsy Needle		Valved Coaxial Introducer		
	Gauge Size & Needle Length	Penetration Depths	Gauge Size & Needle Length*	Overall Needle Length**	Coax. Reorder No.
TEVC1210	12G x 10cm	10mm and 20mm	11G x 5.2cm	7.6cm	VC1210
TEVC1215	12G x 15cm	10mm and 20mm	11G x 10.2cm	12.6cm	VC1215
TEVC1410	14G x 10cm	10mm and 20mm	13G x 5.3cm	7.7cm	VC1410
TEVC1415	14G x 15cm	10mm and 20mm	13G x 10.3cm	12.7cm	VC1415
TEVC1610	16G x 10cm	10mm and 20mm	15G x 5.3cm	7.7cm	VC1610
TEVC1615	16G x 15cm	10mm and 20mm	15G x 10.3cm	12.7cm	VC1615
TEVC1810	18G x 10cm	10mm and 20mm	17G x 5.3cm	7.7cm	VC1810
TEVC1815	18G x 15cm	10mm and 20mm	17G x 10.3cm	12.7cm	VC1815
TEVC1820	18G x 20cm	10mm and 20mm	17G x 15.3cm	17.7cm	VC1820
TEVC2010	20G x 10cm	10mm and 20mm	19G x 5.4cm	7.8cm	VC2010
TEVC2015	20G x 15cm	10mm and 20mm	19G x 10.4cm	12.8cm	VC2015
TEVC2020	20G x 20cm	10mm and 20mm	19G x 15.4cm	17.8cm	VC2020

*Measured from the distal end of the hub to the distal end of the coaxial cannula

**Measured from the proximal end of the hub to the distal end of the coaxial cannula

Temno Elite Biopsy System					
Catalogue Number	Stand Alone Biopsy Needle				
	Gauge Size & Needle Length		Penetration Depths		
TE1210	12G x 10cm		10mm and 20mm		
TE1215	12G x 15cm		10mm and 20mm		
TE1406	14G x 6cm		10mm and 20mm		
TE1410	14G x 10cm		10mm and 20mm		
TE1415	14G x 15cm		10mm and 20mm		
TE1606	16G x 6cm		10mm and 20mm		
TE1610	16G x 10cm		10mm and 20mm		
TE1615	16G x 15cm		10mm and 20mm		
TE1806	18G x 6cm		10mm and 20mm		
TE1810	18G x 10cm		10mm and 20mm		
TE1815	18G x 15cm		10mm and 20mm		
TE1820	18G x 20cm		10mm and 20mm		
TE2006	20G x 6cm		10mm and 20mm		
TE2010	20G x 10cm		10mm and 20mm		
TE2015	20G x 15cm		10mm and 20mm		
TE2020	20G x 20cm		10mm and 20mm		

SYMBOL	DESIGNATION
	Use By: YYYY-MM-DD
LOT	Lot Number
REF	Catalog Number
STERILE EO	Sterilized Using Ethylene Oxide
	Do Not Use If Package is Damaged and Consult Instruction for Use
	Single Use
Rx ONLY	Caution: Federal (USA) law restricts this device to sale by or on the order of a physician
	Do Not Re-sterilize
	Caution
	Date of Manufacture: YYYY-MM-DD
MD	Medical Device
	Single sterile barrier system
	or Single sterile barrier system with protective packaging inside
EC REP	Authorized Representative in European Community
	Manufacturer
	Consult Instructions for use. For electronic copy scan QR code or go to www.merit.com/ifu and enter IFU ID Number. For printed copy, call U.S.A or E.U Customer Service.
UDI	Unique Device Identifier

TEMNO ELITE™

Aiguilles de biopsie

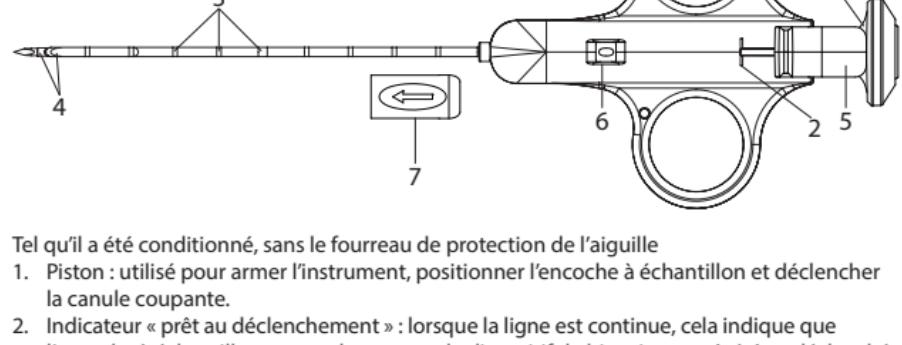
MODE D'EMPLOI

Rx ONLY MISE EN GARDE : la législation fédérale des États-Unis stipule que ce produit ne doit être vendu que par ou sur ordonnance d'un médecin.

DESCRIPTION DU DISPOSITIF

Le système de biopsie TEMNO Elite™ est un dispositif de biopsie Total Core™ à usage unique. Il est disponible avec des aiguilles de différents calibres et de différentes longueurs. Le piston est codé par couleur en fonction des différents calibres (p. ex., jaune = calibre 20, rose = calibre 18, violet = calibre 16, vert = calibre 14 et bleu = calibre 12).

Figure 1 : Système de biopsie TEMNO Elite



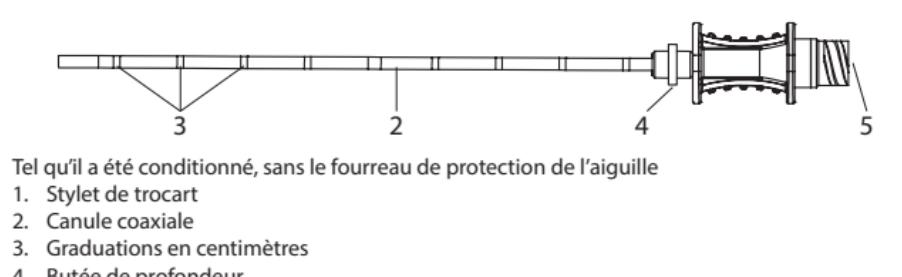
Tel qu'il a été conditionné, sans le fourreau de protection de l'aiguille

1. Piston : utilisé pour armer l'instrument, positionner l'encoche à échantillon et déclencher la canule coupante.
2. Indicateur « prêt au déclenchement » : lorsque la ligne est continue, cela indique que l'encoche à échantillon est en place et que le dispositif de biopsie est prêt à être déclenché.
3. Graduations en centimètres
4. Surfaces échogéniques
5. Sample Assist™ – fonctionnalité en option pour la récupération de l'échantillon au trocart
6. Indicateur de profondeur de pénétration
 - a. Non armé : 0
 - b. Armé à une profondeur de pénétration de 10 mm : 10
 - c. Armé à une profondeur de pénétration de 20 mm : 20
7. Adaptateur 10 mm (en option)

Le système de biopsie TEMNO Elite comprend un dispositif de biopsie et offre la possibilité d'y installer une aiguille pour introduceur coaxial à valve compatible ou une aiguille pour introduceur coaxial standard.

- a. L'aiguille pour introduceur coaxial à valve est constituée d'une canule externe dotée d'un raccord Luer femelle avec valve, d'un trocart interne doté d'un raccord Luer mâle et d'une butée de profondeur de type bague.
 - i. L'aiguille pour introduceur coaxial à valve est conçue pour être utilisée avec le système de biopsie TEMNO Elite.
- b. L'aiguille pour introduceur coaxial standard est constituée d'une canule externe dotée d'un raccord Luer femelle, d'un trocart interne doté d'un raccord Luer mâle et d'une butée de profondeur de type bague.
 - i. L'aiguille pour introduceur coaxial standard est conçue pour être utilisée avec le système de biopsie TEMNO Elite.
- c. La butée de profondeur située sur l'aiguille pour introduceur coaxial à valve et sur l'aiguille pour introduceur coaxial standard obéit à un code couleur correspondant au calibre du système de biopsie TEMNO Elite (ex. : jaune = calibre 20, rose = calibre 18, violet = calibre 16, vert = calibre 14 et bleu = calibre 12). La canule externe est de la taille immédiatement supérieure à la taille du système de biopsie TEMNO Elite (ex. : une aiguille pour introduceur coaxial à valve de calibre 19 pour un système de biopsie TEMNO Elite de calibre 20).

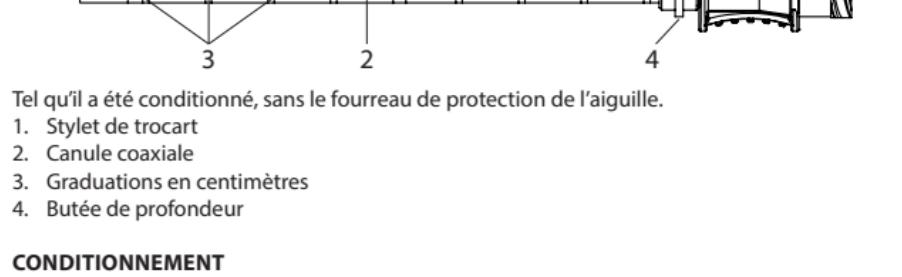
Figure 2 : Aiguille pour introduceur coaxial à valve



Tel qu'il a été conditionné, sans le fourreau de protection de l'aiguille

1. Stylet de trocart
2. Canule coaxiale
3. Graduations en centimètres
4. Butée de profondeur
5. Valve

Figure 3 : Aiguille pour introduceur coaxial standard



Tel qu'il a été conditionné, sans le fourreau de protection de l'aiguille.

1. Stylet de trocart
2. Canule coaxiale
3. Graduations en centimètres
4. Butée de profondeur

CONDITIONNEMENT

Le produit est livré stérile et reste stérile tant que l'emballage n'est pas ouvert ou endommagé. **Stérilisé à l'oxyde d'éthylène. Destiné à un usage unique. Ne pas réutiliser. Ne pas restériliser.**

MODE D'EMPLOI/AVANTAGE CLINIQUE

Le système de biopsie TEMNO Elite est destiné à la réalisation de biopsies dans les tissus mous (foie, rein, sein, prostate, rate, poumon, ganglions lymphatiques, thyroïde, etc.). Il N'EST PAS conçu pour être utilisé dans les os.

L'aiguille pour introduceur coaxial à valve et l'aiguille pour introduceur coaxial standard sont destinées à servir d'aiguille de guidage lors de la réalisation de biopsies au trocart dans les tissus mous (foie, rein, sein, prostate, rate, poumon, ganglions lymphatiques, thyroïde, etc.). Elles NE SONT PAS conçues pour être utilisées dans les os.

CONTRE-INDICATION

Concernant le système de biopsie TEMNO Elite, il convient de faire appeler à son jugement médical avant de pratiquer une biopsie chez des patients traités par anticoagulants ou présentant des troubles de la coagulation.

1. Les soins post-physiologiques

- physiologique de chaque patient. L'observation des signes vitaux et d'autres mesures de précaution devraient être envisagées afin d'éviter et/ou de traiter les complications potentielles pouvant être associées aux procédures de biopsie.

2. Le prélèvement de plusieurs échantillons de biopsie au trocart peut faciliter la détection des tissus cancéreux. Une biopsie « négative » en présence de résultats radiographiques suspects n'exclut pas la présence d'un carcinome.

REMARQUE : inspecter le système de biopsie TEMNO Elite, l'aiguille pour introducteur coaxial à valve et l'aiguille pour introducteur coaxial standard afin de s'assurer qu'ils ne sont pas endommagés, ni tordus, ni porteurs de défauts avant chaque utilisation et après chaque utilisation.

prélèvement d'échantillon.

NE PAS UTILISER le dispositif si une imperfection est visible.

REMARQUE: après utilisation, le système de biopsie TEMNO Elite, l'aiguille pour introducteur coaxial à valve et l'aiguille pour introducteur coaxial standard peuvent constituer un danger biologique potentiel. Il convient de les manipuler et de les éliminer conformément aux réglementations en vigueur.

biologique potentiel. Il convient de les manipuler et de les utiliser dans des pratiques médicales acceptables et à l'ensemble des lois et régulations

et fédérales en vigueur.

Dans l'Union européenne, tout incident qui survient en relation avec le dispositif doit être signalé au fabricant et à l'autorité compétente de l'État membre concerné.

- pour introducteur coaxial standard doivent être utilisés par un médecin parfaitement familiarisé avec les indications, les contre-indications, les limites, les résultats types et les effets secondaires de l'IRM.

2. L'introduction de l'aiguille

- (échographie, radiographie, scanner, etc.).

REMARQUE : ce produit n'a pas été testé en termes de compatibilité avec l'IRM.

 3. Ne jamais tester le système de biopsie TEMNO Elite en le déclenchant à vide. Cela risquerait d'endommager l'extrémité de l'aiguille/de la canule et de blesser le patient et/ou l'utilisateur.
 4. L'application d'une force excessive sur le stylet du système de biopsie TEMNO Elite alors

- que celui-ci n'est pas protégé par la canule risque de tordre le stylet au niveau de l'encoche à échantillon. Une encoche à échantillon tordue risque de nuire au bon fonctionnement de l'échogaine.

Destiné à un usage unique. Ne pas réutiliser, ne pas retraiter, ne pas restériliser.

- le retraitement ou la restérilisation risqueraient de compromettre l'intégrité structurelle du dispositif et/ou de provoquer une défaillance qui, à son tour, pourrait provoquer une blessure.

- dispositif et/ou de provoquer une défaillance qui, à son tour, pourrait provoquer une blessure, une maladie, voire le décès du patient. La réutilisation, le retraitement ou la restérilisation

- pourraient également générer un risque de contamination du dispositif et/ou provoquer une infection ou une infection croisée du patient, y compris, sans s'y limiter, la transmission de maladie(s) infectieuse(s) d'un patient à un autre. La contamination du dispositif pourrait provoquer une blessure, une maladie, voire le décès du patient.

- COMPLICATIONS POTENTIELLES**
Les complications potentielles associées aux procédures de biopsie par aiguille creuse et de biopsie avec introducteur coaxial sont spécifiques au site et comprennent, sans s'y limiter : hémorragie, infection, lésion aux tissus adjacents, douleurs, saignement, hémoptysie, hémotherax, corps étranger non vasculaire, réaction inflammatoire, tissu non ciblé, perforation d'un organe ou d'un vaisseau, pneumothorax et embolie gazeuse. L'embolie gazeuse est une complication potentielle rare, mais grave, des procédures de biopsie pulmonaire. La détérioration rapide de l'état neurologique et/ou une arythmie cardiaque peuvent être un signe d'embolie pulmonaire. Un diagnostic et un traitement doivent être rapidement envisagés.

MATÉRIEL NÉCESSAIRE

MATERIEL NÉCESSAIRE

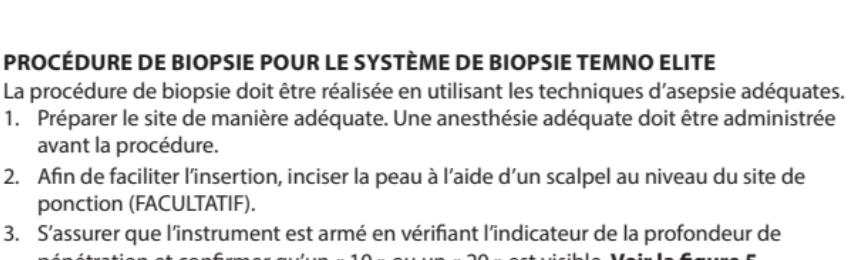
1. Modalité d'imagerie adéquate
2. Gants et champs chirurgicaux
3. Anesthésique local
4. Système de biopsie TEMNO Elite
5. Aiguille pour introducteur coaxial à valve ou standard (facultative)
6. Récipient à échantillon
7. Autre matériel nécessaire

1. Dans des conditions

2. Retirer le fourreau de protection de l'aiguille.
 3. Avant d'utiliser le système de biopsie TEMNO Elite, inspecter l'aiguille n'est ni endommagée, ni tordue, ni porteuse de défauts susceptibles de compromettre son fonctionnement. NE PAS UTILISER l'aiguille si cette dernière est endommagée.
 4. Armer l'instrument en tirant le piston pour retirer la canule et le verrouiller la canule. L'instrument peut être armé pour l'une ou l'autre des profondeurs de pénétration. En tirant sur le piston jusqu'à ce qu'il fera entendre un clic, définir la profondeur de la pénétration sur 10 mm. Ensuite, tirer le piston jusqu'à la deuxième butée (un « clic » se fera entendre).

- Figure 4 : Piston rétracté pour armer l'instrument**

: 10 mm Deuxième butée



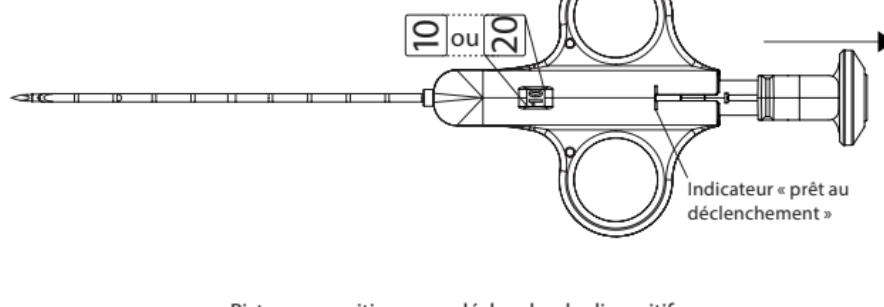
• Le stylet interne étant entièrement retracté de telle sorte que l'ensemble soit recouvert par la canule, insérer la pointe de l'aiguille dans l'endroit à biopsier.

avancer le stylet interne en appuyant sur le piston tant que l'instrument n'est pas en position.

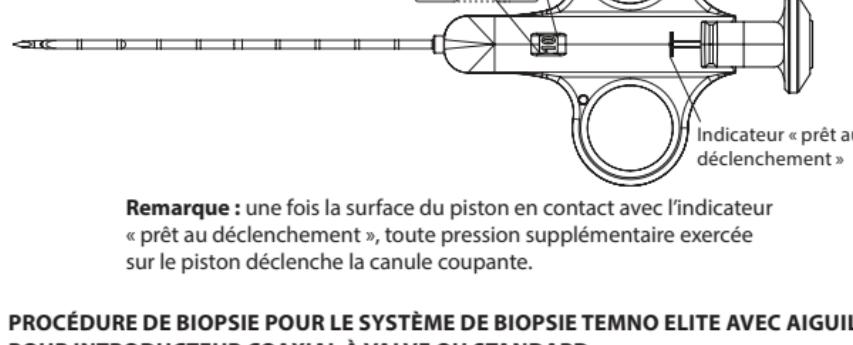
5. Appuyer sur le piston pour faire avancer le stylét interne (c.-à-d. l'encoche à échantillon) dans le tissu. À la fin de sa course, le piston rencontre une butée et l'indicateur « prêt au déclenchement » affiche une ligne continue. **Voir la figure 5.** Sous contrôle radioscopique, vérifier que l'encoche à échantillon se trouve bien dans la zone à biopsier.
 6. Déclencher la canule coupante en enfonçant le piston jusqu'à l'indicateur « prêt au déclenchement » pour capturer l'échantillon de biopsie dans l'encoche à échantillon.

- Retirer l'aiguille du patient, puis tirer le piston pour récupérer l'échantillon de biopsie. Enfoncer délicatement le piston pour exposer l'échantillon de biopsie. NE PAS enfoncer le piston au-delà de l'indicateur « prêt au déclenchement » au cours de cette étape.
- (Facultatif) Appuyer sur le Sample Assist™ pour pouvoir retirer l'échantillon de l'encoche plus facilement.
- Si d'autres biopsies doivent être réalisées, tirer le piston pour retirer le stylet interne, puis répéter les étapes 3 à 8.

Figure 5 : Piston rétracté pour armer le dispositif



Piston en position pour déclencher le dispositif



Remarque : une fois la surface du piston en contact avec l'indicateur « prêt au déclenchement », toute pression supplémentaire exercée sur le piston déclenche la canule coupante.

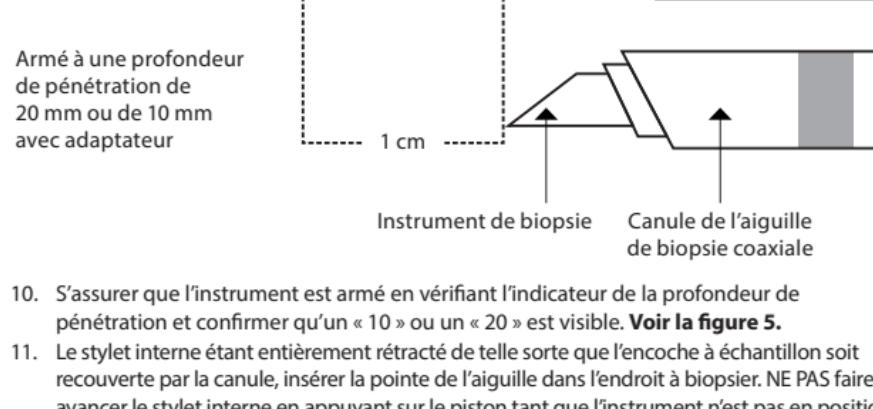
PROCÉDURE DE BIOPSIE POUR LE SYSTÈME DE BIOPSIE TEMNO ELITE AVEC AIGUILLE POUR INTRODUCTEUR COAXIAL À VALVE OU STANDARD

La procédure de biopsie doit être réalisée en utilisant les techniques d'asepsie adéquates.

- Dans des conditions d'asepsie adéquates, retirer l'instrument et l'introducteur coaxial de leur emballage.
- Retirer le fourreau de protection de l'aiguille de l'instrument et de l'introducteur coaxial.
- Avant d'utiliser le système de biopsie TEMNO Elite et/ou l'aiguille pour introducteur coaxial à valve ou l'aiguille pour introducteur coaxial standard, inspecter l'aiguille afin de s'assurer qu'elle n'est ni endommagée, ni tordue, ni porteuse d'un défaut susceptible de nuire à son bon fonctionnement. NE PAS UTILISER l'aiguille si cette dernière est endommagée ou tordue.
- Préparer le site de manière adéquate. Une anesthésie adéquate doit être administrée avant la procédure.
- Afin de faciliter l'insertion, inciser la peau à l'aide d'un scalpel au niveau du site de ponction (FACULTATIF).
- Il est également possible de régler la butée de profondeur sur la position pré-déterminée indiquée sur la canule de l'introducteur coaxial.
- Sous contrôle radioscopique, insérer l'extrémité de l'introducteur coaxial à proximité de la lésion à biopsier. Il est possible d'utiliser la butée de profondeur comme guide de mise en place et d'effectuer des ajustements au besoin. REMARQUE : la butée de profondeur doit être réglée de telle sorte que l'aiguille soit bien positionnée lorsque la butée de profondeur est en contact avec la peau. Cela permettra de stabiliser l'aiguille coaxiale.
- Tenir le raccord de la canule pour introducteur coaxial, puis déconnecter le raccord du stylet (en le pressant ou en le faisant tourner) pour retirer le stylet de la canule externe. Laisser la canule en place : elle servira de guide pour la mise de place de l'instrument de biopsie.
- Armer l'instrument en tirant le piston pour retirer la canule et le stylet interne, puis verrouiller la canule. L'instrument peut être réglé sur l'une ou l'autre des deux profondeurs de pénétration. En tirant sur le piston jusqu'à la première butée (un « clic » se fera entendre), définir la profondeur de la pénétration sur 10 mm. En tirant sur le piston plus loin jusqu'à la deuxième butée (un « clic » se fera entendre), définir la profondeur de la pénétration sur 20 mm. **Voir la figure 4.**

REMARQUE : lorsque l'instrument est armé pour la profondeur de pénétration de 10 mm, l'adaptateur de 10 mm fourni doit être utilisé. S'assurer que la flèche se trouve sur les points d'espacement de 10 mm de l'extrémité distale de l'aiguille. Si l'adaptateur de 10 mm n'est pas utilisé, l'extrémité de l'instrument s'étendra d'un centimètre en plus par rapport à la position armée de 10 mm. **Voir la figure 6.**

Figure 6



- S'assurer que l'instrument est armé en vérifiant l'indicateur de la profondeur de pénétration et confirmer qu'un « 10 » ou un « 20 » est visible. **Voir la figure 5.**
- Le stylet interne étant entièrement rétracté de telle sorte que l'encoche à échantillon soit recouverte par la canule, insérer la pointe de l'aiguille dans l'endroit à biopsier. NE PAS faire avancer le stylet interne en appuyant sur le piston tant que l'instrument n'est pas en position.
- Appuyer sur le piston pour faire avancer le stylet interne (c.-à-d. l'encoche à échantillon) dans le tissu. À la fin de sa course, le piston rencontre une butée et l'indicateur « prêt au déclenchement » affiche une ligne continue. **Voir la figure 5.** Sous contrôle radioscopique, vérifier que l'encoche à échantillon se trouve bien dans la zone à biopsier.
- Déclencher la canule coupante en enfonçant le piston jusqu'à l'indicateur « prêt au déclenchement » pour capturer l'échantillon de biopsie dans l'encoche à échantillon.
- Retirer l'aiguille de l'introducteur coaxial en laissant la canule de ce dernier en place.
- Tirer le piston pour récupérer l'échantillon de biopsie. Enfoncer délicatement le piston pour exposer l'échantillon de biopsie. NE PAS enfoncer le piston au-delà de l'indicateur « prêt au déclenchement » au cours de cette étape.
- (Facultatif) Appuyer sur le Sample Assist™ pour pouvoir retirer l'échantillon de l'encoche plus facilement.
- Si d'autres biopsies doivent être réalisées, tirer le piston pour retirer le stylet interne, puis répéter les étapes 9 à 16.
- Retirer la canule de l'introducteur coaxial du patient.

Système de biopsie Temno Elite

Numéro de catalogue	Bloc coaxial				
	Aiguille de biopsie		Introducteur coaxial		
	Calibre et longueur de l'aiguille	Profondeurs de pénétration	Calibre et longueur de l'aiguille*	Longueur totale de l'aiguille**	Réf. commande du dispositif coaxial
TEC1210	12 G x 10 cm	10 mm et 20 mm	11G x 5,2cm	7,6cm	CX1210
TEC1215	12 G x 15 cm	10 mm et 20 mm	11G x 10,2cm	12,6cm	CX1215
TEC1410	14 G x 10 cm	10 mm et 20 mm	13G x 5,3cm	7,7cm	CX1410
TEC1415	14 G x 15 cm	10 mm et 20 mm	13G x 10,3cm	12,7cm	CX1415
TEC1610	16 G x 10 cm	10 mm et 20 mm	15G x 5,3cm	7,7cm	CX1610
TEC1615	16 G x 15 cm	10 mm et 20 mm	15G x 10,3cm	12,7cm	CX1615
TEC1810	18 G x 10 cm	10 mm et 20 mm	17G x 5,3cm	7,7cm	CX1810
TEC1815	18 G x 15 cm	10 mm et 20 mm	17G x 10,3cm	12,7cm	CX1815
TEC1820	18 G x 20 cm	10 mm et 20 mm	17G x 15,3cm	17,7cm	CX1820
TEC2010	20 G x 10 cm	10 mm et 20 mm	19G x 5,4cm	7,8cm	CX2010
TEC2015	20 G x 15 cm	10 mm et 20 mm	19G x 10,4cm	12,8cm	CX2015
TEC2020	20 G x 20 cm	10 mm et 20 mm	19G x 15,4cm	17,8cm	CX2020

Bloc coaxial à valve

Numéro de catalogue	Aiguille de biopsie		Introducteur coaxial à valve		
	Calibre et longueur de l'aiguille	Profondeurs de pénétration	Calibre et longueur de l'aiguille*	Longueur totale de l'aiguille**	Réf. commande du dispositif coaxial
TEVC1210	12 G x 10 cm	10 mm et 20 mm	11G x 5,2cm	7,6cm	VC1210
TEVC1215	12 G x 15 cm	10 mm et 20 mm	11G x 10,2cm	12,6cm	VC1215
TEVC1410	14 G x 10 cm	10 mm et 20 mm	13G x 5,3cm	7,7cm	VC1410
TEVC1415	14 G x 15 cm	10 mm et 20 mm	13G x 10,3cm	12,7cm	VC1415
TEVC1610	16 G x 10 cm	10 mm et 20 mm	15G x 5,3cm	7,7cm	VC1610
TEVC1615	16 G x 15 cm	10 mm et 20 mm	15G x 10,3cm	12,7cm	VC1615
TEVC1810	18 G x 10 cm	10 mm et 20 mm	17G x 5,3cm	7,7cm	VC1810
TEVC1815	18 G x 15 cm	10 mm et 20 mm	17G x 10,3cm	12,7cm	VC1815
TEVC1820	18 G x 20 cm	10 mm et 20 mm	17G x 15,3cm	17,7cm	VC1820
TEVC2010	20 G x 10 cm	10 mm et 20 mm	19G x 5,4cm	7,8cm	VC2010
TEVC2015	20 G x 15 cm	10 mm et 20 mm	19G x 10,4cm	12,8cm	VC2015
TEVC2020	20 G x 20 cm	10 mm et 20 mm	19G x 15,4cm	17,8cm	VC2020

* Mesurée entre l'extrémité distale de l'embase et l'extrémité distale de la canule coaxiale

** Mesurée entre l'extrémité proximale de l'embase et l'extrémité distale de la canule coaxiale

Système de biopsie Temno Elite

Numéro de catalogue	Aiguille de biopsie individuelle		
	Calibre et longueur de l'aiguille	Profondeurs de pénétration	
TE1210	12 G x 10 cm	10 mm et 20 mm	
TE1215	12 G x 15 cm	10 mm et 20 mm	
TE1406	14 G x 6 cm	10 mm et 20 mm	
TE1410	14 G x 10 cm	10 mm et 20 mm	
TE1415	14 G x 15 cm	10 mm et 20 mm	
TE1606	16 G x 6 cm	10 mm et 20 mm	
TE1610	16 G x 10 cm	10 mm et 20 mm	
TE1615	16 G x 15 cm	10 mm et 20 mm	
TE1806	18 G x 6 cm	10 mm et 20 mm	
TE1810	18 G x 10 cm	10 mm et 20 mm	
TE1815	18 G x 15 cm	10 mm et 20 mm	
TE1820	18 G x 20 cm	10 mm et 20 mm	
TE2006	20 G x 6 cm	10 mm et 20 mm	
TE2010	20 G x 10 cm	10 mm et 20 mm	
TE2015	20 G x 15 cm	10 mm et 20 mm	
TE2020	20 G x 20 cm	10 mm et 20 mm	

SYMBOLE	DÉSIGNATION
	Date limite d'utilisation : AAAA-MM-JJ
LOT	Numéro de lot
REF	Numéro de référence
STERILE EO	Stérilisé à l'oxyde d'éthylène
	Ne pas utiliser si l'emballage est endommagé et consulter le mode d'emploi
	Usage unique
Rx ONLY	Mise en garde : la législation fédérale des États-Unis stipule que ce produit ne doit être vendu que par ou sur ordonnance d'un médecin
	Ne pas restériliser
	Mise en garde
	Date de fabrication : AAAA-MM-JJ
MD	Dispositif médical
	Système de barrière stérile à usage unique
	ou Barrière stérile unique avec enveloppe de protection à l'intérieur
EC REP	Représentant agréé au sein de l'Union européenne
	Fabricant
	Consulter le mode d'emploi. Pour une version électronique, scanner le code QR, ou se rendre à l'adresse www.merit.com/ifu et saisir l'identification du mode d'emploi électronique. Pour un exemplaire papier, appeler le service clientèle américain ou européen.
UDI	Identifiant unique du dispositif

TEMNO ELITE™

Aghi per biopsia

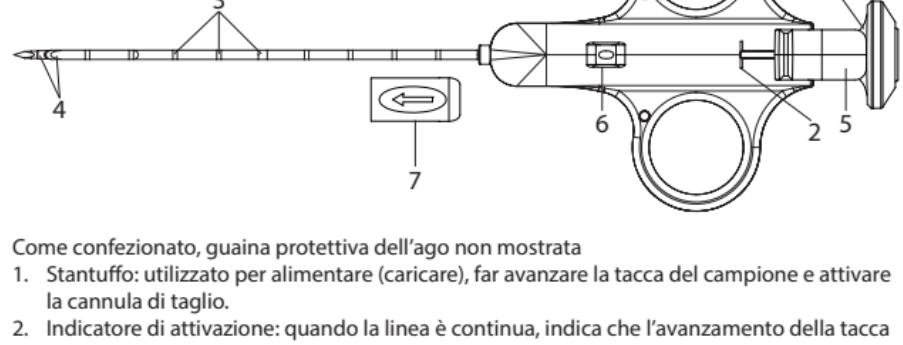
ISTRUZIONI PER L'USO

R ONLY ATTENZIONE: la legge federale (USA) limita la vendita di questo dispositivo ai soli medici o dietro prescrizione medica.

DESCRIZIONE DEL DISPOSITIVO

Il sistema per biopsia TEMNO Elite™ è un dispositivo per biopsia Total Core™ monouso. È disponibile con aghi di varie lunghezze e calibri. Lo stantuffo impiega un codice cromatico per le diverse dimensioni dell'ago (ad es., giallo = 20 G, rosa = 18 G, viola = 16 G, verde = 14 G e blu = 12 G).

Figura 1: sistema per biopsia TEMNO Elite



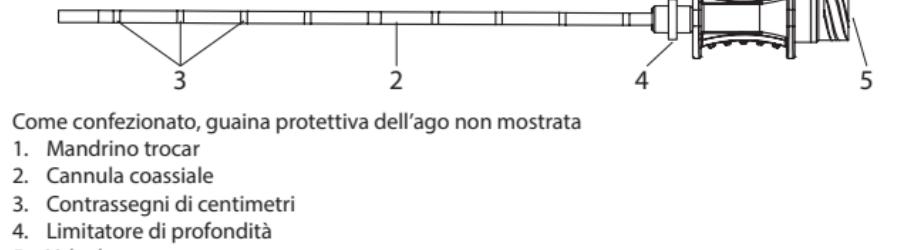
Come confezionato, guaina protettiva dell'ago non mostrata

1. Stantuffo: utilizzato per alimentare (caricare), far avanzare la tacca del campione e attivare la cannula di taglio.
2. Indicatore di attivazione: quando la linea è continua, indica che l'avanzamento della tacca del campione è completo e il dispositivo per biopsia è pronto per essere azionato.
3. Contrassegni di centimetri
4. Superficie ecogene
5. Sample Assist™ - funzione opzionale per il recupero dei campioni "core"
6. Indicatore della profondità di penetrazione
 - a. Non alimentato: 0
 - b. Alimentato (caricato) a profondità di penetrazione di 10 mm: 10
 - c. Alimentato (caricato) a profondità di penetrazione di 20 mm: 20
7. Adattatore da 10 mm (opzionale)

Il sistema per biopsia TEMNO Elite include un dispositivo per biopsia e prevede la possibilità di includere un ago introduttore coassiale valvolato compatibile o un ago introduttore coassiale standard.

- a. L'ago introduttore coassiale valvolato è costituito da una cannula esterna cui è fissato un mozzo di bloccaggio femmina di tipo luer con valvola, un mandrino trocar interno dotato di un mozzo di bloccaggio maschio di tipo luer e un limitatore di profondità di tipo slip ring.
 - i. L'ago introduttore coassiale valvolato è progettato per essere utilizzato con il sistema per biopsia TEMNO Elite.
- b. L'ago introduttore coassiale standard è costituito da una cannula esterna cui è fissato un mozzo di bloccaggio femmina di tipo luer, un mandrino trocar interno dotato di un mozzo di bloccaggio maschio di tipo luer e un limitatore di profondità di tipo slip ring.
 - i. L'ago introduttore coassiale standard è progettato per essere utilizzato con il sistema per biopsia TEMNO Elite.
- c. Il limitatore di profondità sull'ago introduttore coassiale valvolato e sull'ago introduttore coassiale standard impiega un codice cromatico per le diverse dimensioni dell'ago del sistema per biopsia TEMNO Elite (ad es., giallo = 20 G, rosa = 18 G, viola = 16 G, verde = 14 G e blu = 12 G). La cannula esterna è più grande di una misura rispetto al sistema per biopsia TEMNO Elite appropriato (ad es., un ago introduttore coassiale valvolato 19 G per un sistema per biopsia TEMNO Elite 20 G).

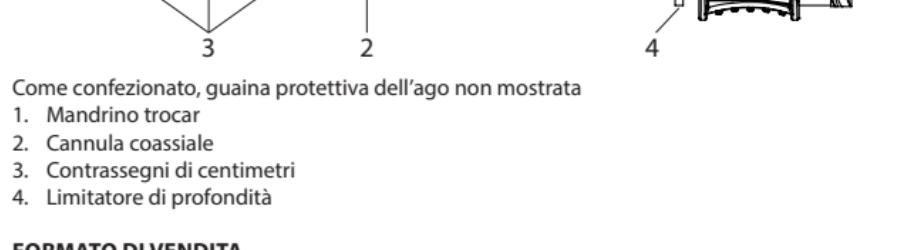
Figura 2: ago introduttore coassiale valvolato



Come confezionato, guaina protettiva dell'ago non mostrata

1. Mandrino trocar
2. Cannula coassiale
3. Contrassegni di centimetri
4. Limitatore di profondità
5. Valvola

Figura 3: ago introduttore coassiale standard



Come confezionato, guaina protettiva dell'ago non mostrata

1. Mandrino trocar
2. Cannula coassiale
3. Contrassegni di centimetri
4. Limitatore di profondità

FORMATO DI VENDITA

Il prodotto è fornito sterile a meno che la confezione non sia stata aperta o danneggiata. **Sterilizzato con ossido di etilene. Esclusivamente monopaziente. Non riutilizzare. Non risterilizzare.**

INDICAZIONI PER L'USO/BENEFICIO CLINICO

Il sistema per biopsia TEMNO Elite monouso è pensato per il prelievo di campioni da biopsia da tessuti molli come fegato, rene, mammella, prostata, milza, seno, polmone, linfonodi, tiroide e varie masse di tessuto molle. NON è destinato alla biopsia ossea.

L'ago introduttore coassiale valvolato e l'ago introduttore coassiale standard sono pensati per essere utilizzati come aghi guida per il prelievo di campioni da biopsia "core" da tessuti molli come fegato, rene, mammella, prostata, milza, polmone, linfonodi, tiroide e varie masse di tessuto molle. NON è destinato alla biopsia ossea.

CONTROINDICAZIONI

Sistema per biopsia LEMNO Elite: esercitare un buon giudizio medico nel considerare la biopsia su pazienti che ricevono terapia anticoagulante o che soffrono di un disturbo emorragico.

1. Il trattame

- condizioni fisiologiche del singolo paziente. Osservare i segni vitali e adottare altre precauzioni al fine di evitare e/o trattare potenziali complicazioni associate alle procedure di biopsia.

2. Il prelievo di più campioni da biopsia "core" può facilitare il rilevamento di eventuale tessuto canceroso. Una biopsia "negativa" in presenza di risultati radiografici sospetti non preclude la presenza di un carcinoma.

NOTA: ispezionare il sistema per biopsia TEMNO Elite, l'ago introduttore coassiale valvolato e l'ago introduttore coassiale standard per individuare eventuali danni alla punta, piegatura del corpo o altre imperfezioni prima dell'uso e dopo la raccolta di ciascun campione.

NON UTILIZZARE il dispositivo se presenta imperfezioni.
NOTA: dopo l'uso, il sistema per biopsia TEMNO Elite, l'ago introduttore coassiale valvolato e l'ago introduttore coassiale standard possono costituire un potenziale rischio biologico.

Maneggiarli e smaltrirli in conformità alle prassi mediche

RECAUZIONI

1. Il sistema per biopsia TEMNO Elite, l'ago introduttore coassiale valvolato e l'ago introduttore coassiale standard devono essere utilizzati da un medico che abbia familiarità con indicazioni, controindicazioni, limitazioni, risultati tipici e possibili effetti collaterali della biopsia con agghi.

2. L'introduzione

- (ecografia, raggi X, TC, ecc.).

NOTA: questo prodotto non è stato testato per la compatibilità con l'imaging mediante RM.

 3. Non testare mai il sistema per biopsia di TEMNO Elite azionandolo a vuoto in aria. La punta dell'ago/della cannula potrebbe danneggiarsi e causare ferite al paziente e/o all'utilizzatore.
 4. L'applicazione di una forza eccessiva al mandrino del sistema per biopsia TEMNO Elite mentre si trova all'esterno della cannula di supporto può causare il piegamento del mandrino in corrispondenza della tacca del campione. Una tacca del campione piegata può interferire con il funzionamento dell'ago.
 5. Esclusivamente monopaziente. Non riutilizzare, ritrattare o risterilizzare. Il riutilizzo, il ritrattamento o la risterilizzazione possono compromettere l'integrità strutturale del dispositivo e/o causarne il malfunzionamento che, a sua volta, potrebbe provocare lesioni, malattie o la morte del paziente. Il riutilizzo, il ritrattamento o la risterilizzazione possono anche rappresentare un rischio di contaminazione del dispositivo e/o causare infezioni o infezioni crociate del paziente inclusa, ma non limitata a, la trasmissione di malattie infettive da un paziente all'altro. La contaminazione del dispositivo può provocare lesioni, malattie o la morte del paziente.

ssosa è una potenziale causa di colmonare. Il rapido deterioramento

essere indicativi dell'embolia gassosa. Se il paziente presenta segni o sintomi di embolia gassosa, la diagnosi e il trattamento devono essere tempestivi.

7 Altre apparecchiature secondarie

- INDICAZIONI PER L'USO DEL SISTEMA PER BIOPSIA TEM**

 1. Rimuovere lo strumento dalla relativa confezione median
 2. Rimuovere la guaina protettiva dell'ago.
 3. Prima di utilizzare il sistema per biopsia TEMNO Elite, ispe eventuali danni alla punta, piegatura del corpo o altre imp impedirne il corretto funzionamento. **NON UTILIZZARE** l'a

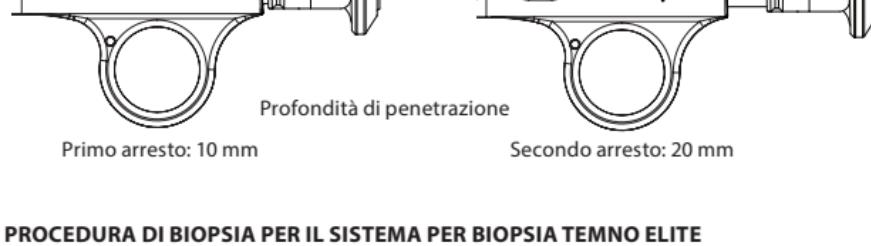
mandrino interno e bloccare la cannula in posizione. Lo strumento

- a una delle due profondità di penetrazione. Tirando lo stantuffo fino al primo arresto, indicato da un forte clic, si imposta la profondità di penetrazione del dispositivo su 10 mm. Tirando ulteriormente indietro lo stantuffo fino al secondo arresto, indicato da un forte clic, si imposta la profondità di penetrazione su 20 mm. **Vedere la figura 4.**

Figura 4: stantuffo retratto per alimentare (armare) lo strumento



capture



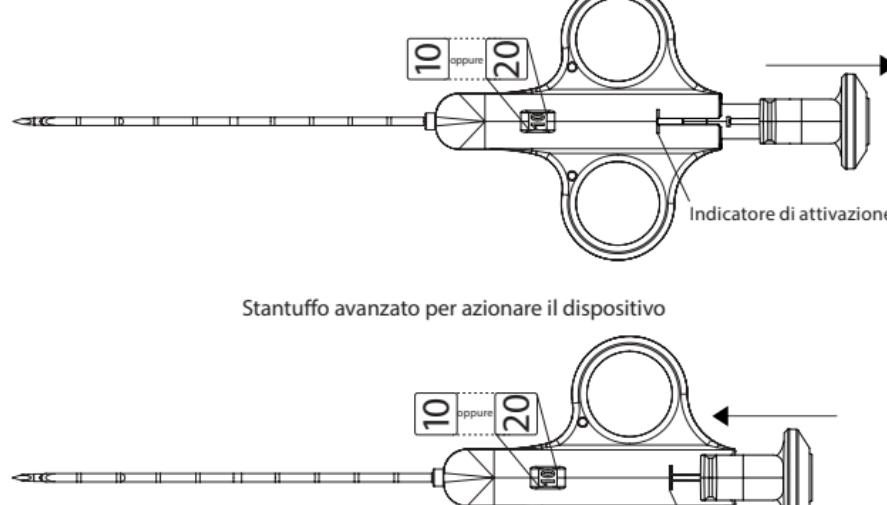
2. Per facilitare l'inserimento, forare la pelle con un bisturi in corrispondenza delle incisioni (OPZIONALE).

3. Verificare che lo strumento sia alimentato (caricato) osservando l'indicatore della

3. Verificare che lo strumento sia alimentato (caricato) osservando l'indicatore della profondità di penetrazione e confermando che mostri "10" o "20". **Vedere la figura 5.**
 4. Con il mandrino interno completamente retratto in modo tale che la tacca del campione sia coperta dalla cannula, inserire la punta dell'ago nel punto da sottoporre a biopsia. NON far avanzare il mandrino interno premendo lo stantuffo finché lo strumento non è in posizione.
 5. Premere lo stantuffo per far avanzare il mandrino interno (ovvero la tacca del campione) nel tessuto. Una volta raggiunto il punto di avanzamento massimo, lo stantuffo si arresta e l'indicatore di attivazione forma una linea continua. **Vedere la figura 5.** Mediante una procedura di imaging, verificare che la tacca del campione si trovi nell'area bersaglio da sottoporre a biopsia.
 6. Azionare la cannula di taglio premendo lo stantuffo oltre l'indicatore di attivazione per catturare il campione biotíptico nella tacca del campione.
 7. Rimuovere l'ago dal paziente e tirare indietro lo stantuffo per acquisire il campione biotíptico. Far avanzare delicatamente lo stantuffo per esporre il campione biotíptico. NON premere lo stantuffo oltre l'indicatore di attivazione durante questo passaggio.
 8. (Opzionale) Spingere in avanti Sample Assist™ per assistenza nella rimozione del campione dalla tacca.

- Se sono necessarie biopsie aggiuntive, tirare indietro lo stantuffo per ritirare il mandrino interno e ripetere i passaggi da 3 a 8.

Figura 5: stantuffo retratto per alimentare o caricare il dispositivo



Nota: quando la superficie dello stantuffo raggiunge l'indicatore di attivazione, la pressione aggiuntiva sullo stantuffo aziona la canna di taglio.

PROCEDURA DI BIOPSIA PER IL SISTEMA PER BIOPSIA TEMNO ELITE CON AGO

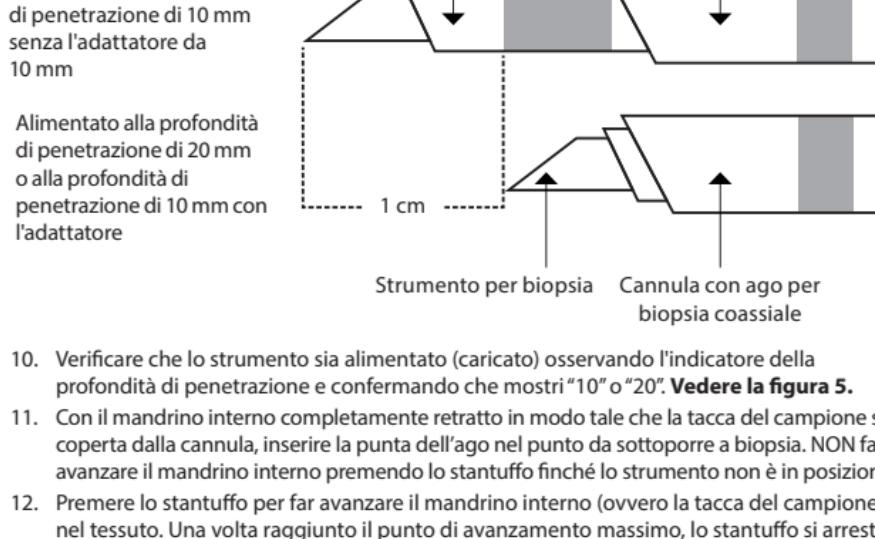
INTRODUTTORE COASSIALE VALVOLATO O AGO INTRODUTTORE COASSIALE STANDARD

La procedura di biopsia deve essere eseguita utilizzando appropriate tecniche asettiche.

- Rimuovere lo strumento e l'introduttore coassiale dalla relativa confezione mediante tecnica asettica.
- Rimuovere la guaina protettiva dell'ago dallo strumento e dall'introduttore coassiale.
- Prima di utilizzare il sistema per biopsia TEMNO Elite e/o l'ago introduttore coassiale valvolato o standard, ispezionare l'ago per individuare eventuali danni alla punta, piegatura del corpo o altre imperfezioni che potrebbero impedirne il corretto funzionamento. **NON UTILIZZARE** l'ago se è danneggiato o piegato.
- Preparare il sito in modo appropriato. Prima della procedura, effettuare un'anestesia adeguata.
- Per facilitare l'inserimento, forare la pelle con un bisturi in corrispondenza del sito di ingresso (**OPZIONALE**).
- Se lo si desidera, impostare il limitatore di profondità della canna dell'introduttore coassiale sulla posizione predeterminata.
- Sotto guida per immagini, inserire la punta dell'introduttore coassiale prossimalmente rispetto alla lesione da sottoporre a biopsia. Il limitatore di profondità può essere utilizzato come ausilio per il posizionamento corretto e la regolazione secondo necessità. **NOTA:** il limitatore di profondità deve essere regolato in modo tale che l'ago si trovi nella posizione corretta quando il limitatore di profondità viene a contatto con la pelle. Questa operazione faciliterà la stabilizzazione dell'ago coassiale.
- Tenere il mozzo della canna coassiale e scollare (premere o ruotare) il mozzo del mandrino per rimuovere il mandrino dalla canna esterna. Lasciare la canna in posizione come guida per il posizionamento dello strumento per biopsia.
- Alimentare o caricare lo strumento tirando indietro lo stantuffo per ritirare la canna e il mandrino interno e bloccare la canna in posizione. Lo strumento può essere impostato su una delle due profondità di penetrazione. Tirando indietro lo stantuffo fino al primo arresto, indicato da un forte clic, si imposta la profondità di penetrazione del dispositivo su 10 mm. Tirando ulteriormente indietro lo stantuffo fino al secondo arresto, indicato da un forte clic, si imposta la profondità di penetrazione del dispositivo su 20 mm. **Vedere la figura 4.**

NOTA: quando lo strumento viene alimentato alla profondità di penetrazione di 10 mm, utilizzare l'adattatore da 10 mm incluso. Assicurarsi che la freccia sul distanziatore da 10 mm sia rivolta verso la punta distale dell'ago. Se non si utilizza l'adattatore da 10 mm, la punta dello strumento si estenderà di un ulteriore centimetro rispetto alla posizione alimentata di 10 mm. **Vedere la figura 6.**

Figura 6



- Verificare che lo strumento sia alimentato (caricato) osservando l'indicatore della profondità di penetrazione e confermando che mostri "10" o "20". **Vedere la figura 5.**
- Con il mandrino interno completamente retratto in modo tale che la tacca del campione sia coperta dalla canna, inserire la punta dell'ago nel punto da sottoporre a biopsia. **NON far avanzare il mandrino interno premendo lo stantuffo finché lo strumento non è in posizione.**
- Premere lo stantuffo per far avanzare il mandrino interno (ovvero la tacca del campione) nel tessuto. Una volta raggiunto il punto di avanzamento massimo, lo stantuffo si arresta e l'indicatore di attivazione forma una linea continua. **Vedere la figura 5.** Mediante una procedura di imaging, verificare che la tacca del campione si trovi nell'area bersaglio da sottoporre a biopsia.
- Azionare la canna di taglio premendo lo stantuffo oltre l'indicatore di attivazione per catturare il campione biotico nella tacca del campione.
- Rimuovere l'ago dall'introduttore coassiale, lasciando la canna dell'introduttore coassiale in posizione.
- Tirare indietro lo stantuffo per acquisire il campione biotico. Far avanzare delicatamente lo stantuffo per esporre il campione biotico. **NON premere lo stantuffo oltre l'indicatore di attivazione durante questo passaggio.**
- (Opzionale) Spingere Sample Assist™ per assistenza nella rimozione del campione dalla tacca.
- Se sono necessarie biopsie aggiuntive, tirare indietro lo stantuffo per ritirare il mandrino interno e ripetere i passaggi da 9 a 16.
- Rimuovere la canna dell'introduttore coassiale dal paziente.

Sistema per biopsia Temno Elite					
Numero di catalogo	Gruppo coassiale				
	Ago per biopsia		Introduttore coassiale		
	Calibro e lunghezza ago	Profondità di penetrazione	Calibro e lunghezza ago*	Lunghezza complessiva dell'ago**	N. per il riordino coassiale
TEC1210	12 G x 10 cm	10 mm e 20 mm	11 G x 5,2 cm	7,6 cm	CX1210
TEC1215	12 G x 15 cm	10 mm e 20 mm	11 G x 10,2 cm	12,6 cm	CX1215
TEC1410	14 G x 10 cm	10 mm e 20 mm	13 G x 5,3 cm	7,7 cm	CX1410
TEC1415	14 G x 15 cm	10 mm e 20 mm	13 G x 10,3 cm	12,7 cm	CX1415
TEC1610	16 G x 10 cm	10 mm e 20 mm	15 G x 5,3 cm	7,7 cm	CX1610
TEC1615	16 G x 15 cm	10 mm e 20 mm	15 G x 10,3 cm	12,7 cm	CX1615
TEC1810	18 G x 10 cm	10 mm e 20 mm	17 G x 5,3 cm	7,7 cm	CX1810
TEC1815	18 G x 15 cm	10 mm e 20 mm	17 G x 10,3 cm	12,7 cm	CX1815
TEC1820	18 G x 20 cm	10 mm e 20 mm	17 G x 15,3 cm	17,7 cm	CX1820
TEC2010	20 G x 10 cm	10 mm e 20 mm	19 G x 5,4 cm	7,8 cm	CX2010
TEC2015	20 G x 15 cm	10 mm e 20 mm	19 G x 10,4 cm	12,8 cm	CX2015
TEC2020	20 G x 20 cm	10 mm e 20 mm	19 G x 15,4 cm	17,8 cm	CX2020

Gruppo coassiale valvolato					
Numero di catalogo	Ago per biopsia		Introduttore coassiale valvolato		
	Calibro e lunghezza ago	Profondità di penetrazione	Calibro e lunghezza ago*	Lunghezza complessiva dell'ago**	N. per il riordino coassiale
TEVC1210	12 G x 10 cm	10 mm e 20 mm	11 G x 5,2 cm	7,6 cm	VC1210
TEVC1215	12 G x 15 cm	10 mm e 20 mm	11 G x 10,2 cm	12,6 cm	VC1215
TEVC1410	14 G x 10 cm	10 mm e 20 mm	13 G x 5,3 cm	7,7 cm	VC1410
TEVC1415	14 G x 15 cm	10 mm e 20 mm	13 G x 10,3 cm	12,7 cm	VC1415
TEVC1610	16 G x 10 cm	10 mm e 20 mm	15 G x 5,3 cm	7,7 cm	VC1610
TEVC1615	16 G x 15 cm	10 mm e 20 mm	15 G x 10,3 cm	12,7 cm	VC1615
TEVC1810	18 G x 10 cm	10 mm e 20 mm	17 G x 5,3 cm	7,7 cm	VC1810
TEVC1815	18 G x 15 cm	10 mm e 20 mm	17 G x 10,3 cm	12,7 cm	VC1815
TEVC1820	18 G x 20 cm	10 mm e 20 mm	17 G x 15,3 cm	17,7 cm	VC1820
TEVC2010	20 G x 10 cm	10 mm e 20 mm	19 G x 5,4 cm	7,8 cm	VC2010
TEVC2015	20 G x 15 cm	10 mm e 20 mm	19 G x 10,4 cm	12,8 cm	VC2015
TEVC2020	20 G x 20 cm	10 mm e 20 mm	19 G x 15,4 cm	17,8 cm	VC2020

*Misurata dall'estremità distale del raccordo all'estremità distale della cannula coassiale
 **Misurata dall'estremità prossimale del raccordo all'estremità distale della cannula coassiale

Sistema per biopsia Temno Elite					
Numero di catalogo	Ago per biopsia autonomo				
	Calibro e lunghezza ago		Profondità di penetrazione		
TE1210	12 G x 10 cm		10 mm e 20 mm		
TE1215	12 G x 15 cm		10 mm e 20 mm		
TE1406	14 G x 6 cm		10 mm e 20 mm		
TE1410	14 G x 10 cm		10 mm e 20 mm		
TE1415	14 G x 15 cm		10 mm e 20 mm		
TE1606	16 G x 6 cm		10 mm e 20 mm		
TE1610	16 G x 10 cm		10 mm e 20 mm		
TE1615	16 G x 15 cm		10 mm e 20 mm		
TE1806	18 G x 6 cm		10 mm e 20 mm		
TE1810	18 G x 10 cm		10 mm e 20 mm		
TE1815	18 G x 15 cm		10 mm e 20 mm		
TE1820	18 G x 20 cm		10 mm e 20 mm		
TE2006	20 G x 6 cm		10 mm e 20 mm		
TE2010	20 G x 10 cm		10 mm e 20 mm		
TE2015	20 G x 15 cm		10 mm e 20 mm		
TE2020	20 G x 20 cm		10 mm e 20 mm		

SIMBOLO	DESIGNAZIONE
	Data di scadenza: AAAA-MM-GG
LOT	Numero di lotto
REF	Numero di catalogo
STERILE EO	Sterilizzato con ossido di etilene
	Non utilizzare se la confezione è danneggiata e consultare le Istruzioni per l'uso
	Monouso
Rx ONLY	Attenzione: la legge federale (USA) limita la vendita di questo dispositivo ai soli medici o dietro prescrizione medica.
	Non risterilizzare
	Attenzione
	Data di fabbricazione: AAAA-MM-GG
MD	Dispositivo medico
	Sistema di barriera sterile singolo oppure
	Sistema di barriera sterile singolo con confezione protettiva all'interno
EC REP	Rappresentante autorizzato nella Comunità Europea
	Produttore
	Consultare le Istruzioni per l'uso. Per una copia elettronica, eseguire la scansione del codice QR oppure visitare il sito www.merit.com/ifu e immettere il numero ID delle istruzioni per l'uso. Per una copia stampata, contattare il Servizio clienti negli Stati Uniti o nell'Unione Europea.
UDI	Identificazione unica del dispositivo

TEMNO ELITE™

Biopsienadeln

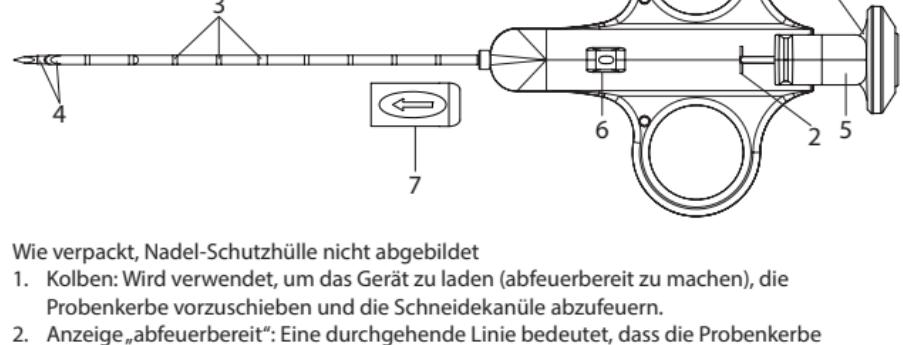
GEBRAUCHSANWEISUNG

Rx ONLY ACHTUNG: Nach US-amerikanischem Bundesrecht darf dieses Gerät nur von einem Arzt oder auf eine ärztliche Anordnung hin abgegeben werden.

INSTRUMENTENBESCHREIBUNG

Das TEMNO Elite™ Biopsiesystem ist ein Total Core™ Biopsieinstrument. Es ist mit mehreren Nadeldurchmessern und -längen erhältlich. Der Kolben ist je nach Nadeldurchmesser farblich gekennzeichnet (z. B. gelb = 20 G, pink = 18 G, violett = 16 G, grün = 14 G und blau = 12 G).

Abbildung 1: TEMNO Elite Biopsiesystem



Wie verpackt, Nadel-Schutzhülle nicht abgebildet

1. Kolben: Wird verwendet, um das Gerät zu laden (abfeuerbereit zu machen), die Probenkerbe vorzuschieben und die Schneidekanüle abzufeuern.
2. Anzeige „abfeuerbereit“: Eine durchgehende Linie bedeutet, dass die Probenkerbe vollständig vorgeschoben ist und das Biopsieinstrument abfeuerbereit ist.
3. Zentimetermarkierungen
4. Echogene Oberflächen
5. Sample Assist™ – optionale Funktion zur Entnahme von Biopsiezylindern
6. Anzeige „Eindringtiefe“
 - a. Nicht geladen: 0
 - b. Geladen (abfeuerbereit) für 10 mm Eindringtiefe: 10
 - c. Geladen (abfeuerbereit) für 20 mm Eindringtiefe: 20
7. 10-mm-Adapter (optional)

Das TEMNO Elite Biopsiesystem umfasst ein Biopsiegerät und es besteht die Option, eine kompatible koaxiale Einführnadel mit Ventil oder eine koaxiale Standard-Einführnadel hinzuzufügen.

- a. Die koaxiale Einführnadel mit Ventil besteht aus einer Außenkanüle mit hieran befestigter weiblicher Luer-Lock-Verbindung mit Ventil, einem inneren Führungsdrähtsstilett mit hieran befestigter männlicher Luer-Lock-Verbindung und einem Tiefenanschlag in Form eines Gleittrings.
 - i. Die koaxiale Einführnadel mit Ventil ist für die Verwendung mit dem TEMNO Elite Biopsiesystem ausgelegt.
- b. Die koaxiale Standard-Einführnadel besteht aus einer Außenkanüle mit hieran befestigter weiblicher Luer-Lock-Verbindung, einem inneren Führungsdrähtsstilett mit hieran befestigter männlicher Luer-Lock-Verbindung und einem Tiefenanschlag in Form eines Gleittrings.
 - i. Die koaxiale Standard-Einführnadel ist für die Verwendung mit dem TEMNO Elite Biopsiesystem ausgelegt.
- c. Der Tiefenanschlag ist sowohl an der koaxialen Einführnadel mit Ventil als auch an der koaxialen Standard-Einführnadel farblich passend zum Nadeldurchmesser des TEMNO Elite Biopsiesystems gekennzeichnet (z. B. Gelb = 20 G, pink = 18 G, violett = 16 G, grün = 14 G und blau = 12 G). Die Außenkanüle ist nur um einen Nadeldurchmesser größer als das passende TEMNO Elite Biopsiesystem (ditto eine koaxiale Einführnadel mit Ventil mit 19 G für ein TEMNO Elite Biopsiesystem mit 20 G).

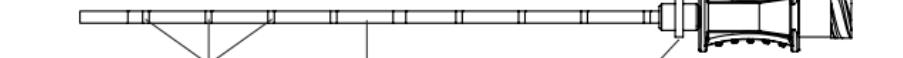
Abbildung 2: Koaxiale Einführnadel mit Ventil



Wie verpackt, Nadel-Schutzhülle nicht abgebildet

1. Führungsdrähtsstilett
2. Koaxialkanüle
3. Zentimetermarkierungen
4. Tiefenanschlag
5. Ventil

Abbildung 3: Koaxiale Standard-Einführnadel



Wie verpackt, Nadel-Schutzhülle nicht abgebildet

1. Führungsdrähtsstilett
2. Koaxialkanüle
3. Zentimetermarkierungen
4. Tiefenanschlag

LIEFERWEISE

Das Produkt wird steril geliefert, sofern die Packung nicht geöffnet oder beschädigt wurde. **Sterilisiert mit Ethylenoxid. Zur Verwendung bei nur einem Patienten. Nicht wiederverwenden. Nicht erneut sterilisieren.**

VERWENDUNGSZWECK/KLINISCHER NUTZEN

Das TEMNO Elite Biopsiesystem ist für die Anwendung bei der Gewinnung von Proben im Rahmen von Biopsien aus Weichteilgewebe wie Leber, Niere, Brust, Prostata, Milz, Lunge, Lymphknoten, der Schilddrüse und verschiedenen Weichteilgeweben vorgesehen. Es ist NICHT für die Anwendung in Knochenmaterial vorgesehen.

Die koaxiale Einführnadel mit Ventil und die koaxiale Standard-Einführnadel sind für die Anwendung als Führungsneedle bei der Gewinnung von Proben im Rahmen von Stanzbiopsien

aus Weichteilgewebe wie Leber, Niere, Brust, Prostata, Milz, Lunge, Lymphknoten, der Schilddrüse und verschiedenen Weichteilgeweben vorgesehen. Es ist NICHT für die Anwendung in Knochenmaterial vorgesehen.

GEGENANZEIGEN

Das TEMNO Elite Biopsiesystem: Bei Patienten, die eine Antikoagulantientherapie erhalten oder eine Blutungsstörung haben, muss die Ausführung einer Biopsie sorgfältig nach medizinischem Urteilsvermögen abgewogen werden.

WARNHINWEISE

1. Die Biopsie-Nachsorge kann je nach angewandter Biopsiemethode und dem physiologischen Zustand des jeweiligen Patienten variieren. Eine Überwachung der Vitalparameter sollte neben weiteren Vorsichtsmaßnahmen zur Vermeidung bzw. Behandlung eventueller Komplikationen, die bei Biopsieverfahren auftreten können, durchgeführt werden.

2. Die Gewinnung mehrerer Stanzbiopsate kann zu einer sicheren Erkennung von Krebsgewebe beitragen. Ein „negatives“ Biopsieergebnis bei gleichzeitig vorliegenden verdächtigen röntgenologischen Befunden schließt ein mögliches Vorhandensein eines Karzinoms nicht aus.

HINWEIS: Vor der Verwendung und nach jeder Probennahme überprüfen, ob die Spitze beschädigt, der Schaft verbogen oder andere Mängel am TEMNO Elite Biopsiesystem, der koaxialen Einführnadel mit Ventil oder der koaxialen Standard-Einführnadel sichtbar sind.

Das Instrument **NICHT VERWENDEN**, wenn Unregelmäßigkeiten festgestellt wurden.

HINWEIS: Nach der Verwendung stellt das TEMNO Elite Biopsiesystem, die koaxiale Einführnadel mit Ventil oder die koaxiale Standard-Einführnadel eine potenzielle Biogefährdung dar. Die Handhabung und Entsorgung muss gemäß anerkannter medizinischer Praxis und in Übereinstimmung mit den geltenden lokalen, Landes- und Bundesgesetzen und -vorschriften erfolgen.

3. Innerhalb der EU müssen alle schwerwiegenden Zwischenfälle, die im Zusammenhang mit dem Gerät aufgetreten sind, dem Hersteller und der zuständigen Behörde im jeweiligen Mitgliedstaat gemeldet werden.

VORSICHTSMASSNAHMEN

1. Das TEMNO Elite Biopsiesystem, die koaxiale Einführnadel mit Ventil und die koaxiale Standard-Einführnadel sollten von einem Arzt verwendet werden, der mit den Indikationen, Kontraindikationen, Begrenzungen, typischen Ergebnissen und möglichen Nebenwirkungen der Stanzbiopsie vollständig vertraut ist.

2. Das Einführen der Nadel in den Körper sollte bildgesteuert (Ultraschall, Röntgen, CT etc.) erfolgen.
HINWEIS: Dieses Produkt ist nicht auf Kompatibilität mit MRI-Bildgebung geprüft worden.

3. Das TEMNO Elite Biopsiesystem niemals durch abfeuern in die Luft prüfen. Dies könnte eine Beschädigung der Nadel-/Kanülenspitze und Verletzungen beim Patienten und/oder Anwender zur Folge haben.

4. Die Ausübung einer ungewöhnlichen Kraft auf das, aus der Stützkanüle ausgefahrenen, Stilett des TEMNO Elite Biopsiesystems kann dazu führen, dass sich das Stilett an der Probenkerbe verbiegt. Eine verbogene Kerbe kann die Nadelfunktion beeinträchtigen.

5. Zur Verwendung bei nur einem Patienten. Nicht wiederverwenden, wiederaufbereiten oder erneut sterilisieren. Eine Wiederverwendung, Wiederaufbereitung oder Resterilisation beeinträchtigt u. U. die strukturelle Integrität des Produkts bzw. kann ein Produktversagen verursachen, was wiederum zu Verletzung, Erkrankung oder Tod des Patienten führen kann. Eine Wiederverwendung, Wiederaufbereitung oder Resterilisation kann das Risiko einer Kontamination des Produkts bergen und/oder eine Infektion des Patienten bzw. eine Kreuzinfektion zur Folge haben, darunter u. a. die Übertragung von Infektionskrankheiten von einem Patienten auf den anderen. Eine Kontamination des Produkts kann zu Verletzung, Erkrankung oder Tod des Patienten führen.

MÖGLICHE KOMPLIKATIONEN

Potenzielle Komplikationen, die im Rahmen von Stanzbiopsien und Biopsien mit koaxialer Einführnadel auftreten können, hängen von der jeweiligen Biopsiestelle ab und können u. a. folgende sein: Hämatome; Hämorrhagie; Infektionen; Verletzungen des angrenzenden Gewebes; Schmerzen; Blutungen; Hämoptysie; Hämatothorax; nicht vaskuläre Fremdkörper; entzündliche Reaktionen; Perforation von Nicht-Zielgewebe, -organen oder -gefäßern; Pneumothorax; Abkommen von der Bahn (Track Seeding) und Luftembolien. Luftembolie ist eine seltene, aber ernste mögliche Komplikation bei einer Lungenbiopsie. Eine rasche Verschlechterung des neurologischen Status und/oder Herzrhythmusstörungen können auf eine Luftembolie hindeuten. Sofortige Diagnose und Behandlung müssen erwogen werden, wenn der Patient Anzeichen oder Symptome von Luftembolie zeigt.

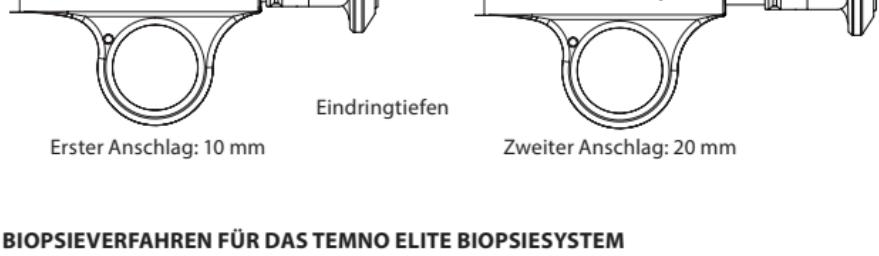
BENÖTIGTE AUSRÜSTUNG

1. Angemessene Bildgebungsverfahren
2. OP-Handschuhe und -Abdecktücher
3. Lokalanästhesie
4. TEMNO Elite Biopsiesystem
5. Koaxiale Einführnadel mit Ventil oder koaxiale Standard-Einführnadel (optional)
6. Probensammelbehälter
7. Weitere Ausrüstung nach Bedarf

ANWENDUNGSHINWEISE FÜR TEMNO ELITE BIOPSIESYSTEM

1. Das Instrument unter aseptischen Bedingungen aus der Verpackung entnehmen.
2. Die Nadel-Schutzhülle entfernen.
3. Vor der Verwendung des TEMNO Elite Biopsiesystems die Nadel auf beschädigte Spitze, verbogenen Schaft oder andere Mängel überprüfen, die die korrekte Funktion beeinträchtigen würden. **NICHT VERWENDEN**, falls die Nadel beschädigt oder verbogen ist.
4. Das Instrument laden oder abfeuerbereit machen; hierfür den Kolben zurückziehen, um die Kanüle und das Innenstilett zurück zu ziehen und die Kanüle in der Position zu verriegeln. Das Instrument kann für eine von zwei Eindringtiefen geladen werden. Das Ziehen des Kolbens bis zum ersten Anschlag, der durch ein deutliches Einrasten angezeigt wird, stellt die Eindringtiefe des Produkts auf 10 mm ein. Das Zurückziehen des Kolbens bis zum zweiten Anschlag, der ebenfalls durch ein deutliches Einrasten angezeigt wird, stellt die Eindringtiefe des Produkts auf 20 mm ein. **Siehe Abbildung 4.**

Abbildung 4: Kolben zurückgezogen, um das Instrument zu laden (spannen)



BIOPSIEVERFAHREN FÜR DAS TEMNO ELITE BIOPSIESYSTEM

Das Biopsieverfahren muss mithilfe angemessener aseptischer Techniken durchgeführt werden.

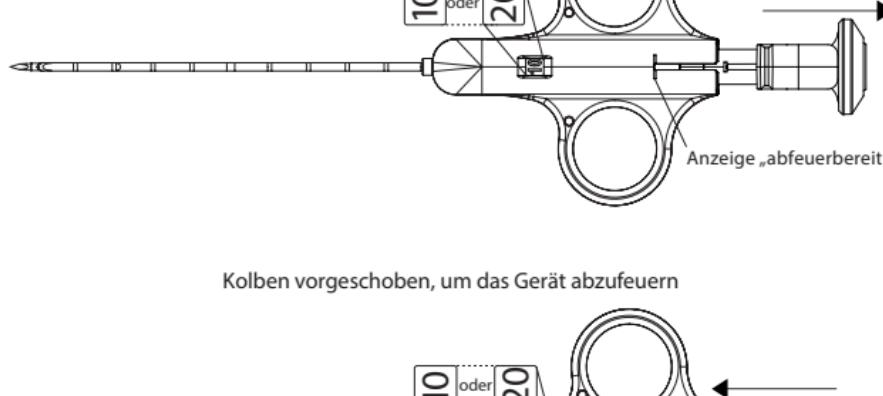
1. Stelle entsprechend vorbereiten. Vor dem Durchführen des Verfahrens geeignete Anästhesiemaßnahmen vornehmen.

2. Um das Einstechen zu erleichtern, die Haut an der Zugangsstelle mit einem Skalpell durchstechen (OPTIONAL)

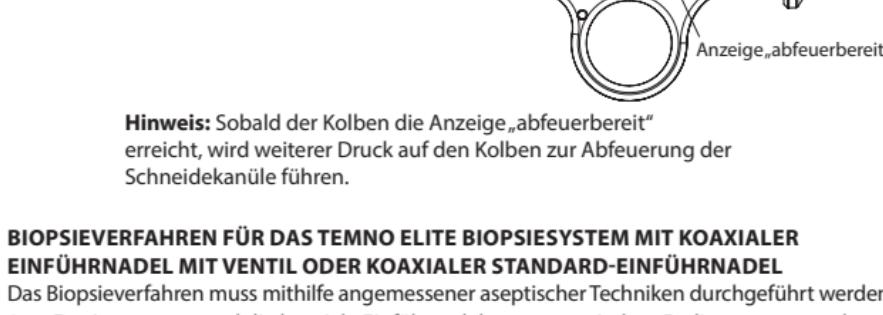
3. Sicherstellen, dass das Instrument geladen (abfeuerbereit) ist; hierfür überprüfen, ob auf der Anzeige „Eindringtiefe“ entweder „10“ oder „20“ angezeigt wird. **Siehe Abbildung 5.**

- Die Nadelspitze bei vollständig zurückgezogenem Innenstilett, sodass die Probenkerbe von der Nadel bedeckt ist, an der zu biopsierenden Stelle einstechen. Das Innenstilett NICHT durch Drücken des Kolbens vorschieben, bevor sich das Instrument in Position befindet.
- Den Kolben drücken, um das Innenstilett (d.h. die Probenkerbe) in das Gewebe zu schieben. Am Ende der Vorschubbewegung erreicht der Kolben einen Anschlag, und die Anzeige „abfeuerbereit“ zeigt eine durchgehende Linie an. **Siehe Abbildung 5.** Mithilfe des Bildgebungsverfahrens sicherstellen, dass sich die Probenkerbe im zu biopsierenden Zielbereich befindet.
- Den Kolben über die Anzeige „abfeuerbereit“ hinaus herunterdrücken, um die Schneidekanüle abzufeuern und das Biopsat in der Probenkerbe zu fangen.
- Die Nadel aus dem Patienten entfernen und den Kolben zurückziehen, um das Biopsat zu entnehmen. Den Kolben vorsichtig vorschlieben, um das Biopsat freizulegen. Den Kolben bei diesem Arbeitsschritt NICHT über die Anzeige „abfeuerbereit“ hinausdrücken.
- (Optional) Den Sample Assist™ vorschlieben, um die Probe leichter aus der Kerbe zu entfernen.
- Falls weitere Biopsien nötig sind, den Kolben zurückziehen, um das Innenstilett zurück zu ziehen und die Arbeitsschritte 3 bis 8 wiederholen.

Abbildung 5: Kolben zurückgezogen, um das Gerät zu laden oder abfeuerbereit zu machen



Kolben vorgeschoben, um das Gerät abzufeuern



Hinweis: Sobald der Kolben die Anzeige „abfeuerbereit“ erreicht, wird weiterer Druck auf den Kolben zur Abfeuerung der Schneidekanüle führen.

BIOPSIEVERFAHREN FÜR DAS TEMNO ELITE BIOPSIESYSTEM MIT KOAXIALER EINFÜHRNADEL MIT VENTIL ODER KOAXIALER STANDARD-EINFÜHRNADEL

Das Biopsieverfahren muss mithilfe angemessener aseptischer Techniken durchgeführt werden.

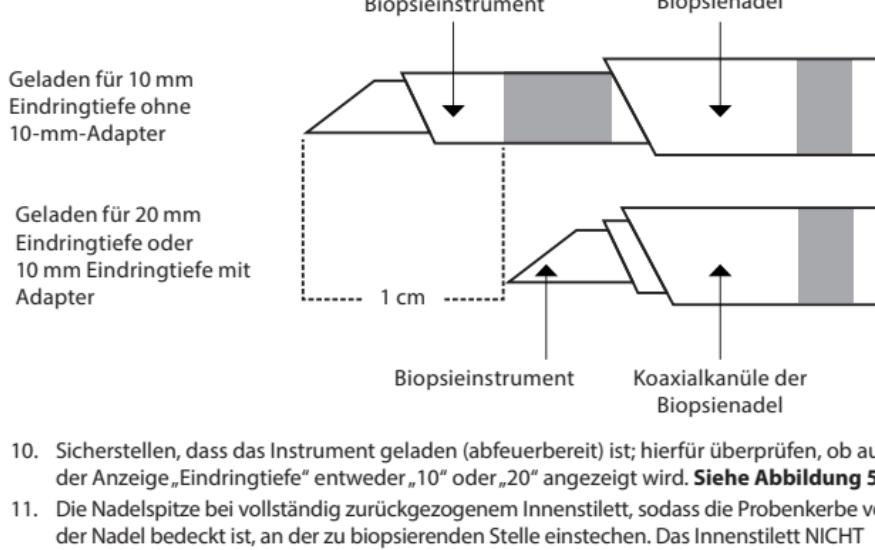
- Das Instrument und die koaxiale Einführnadel unter aseptischen Bedingungen aus der Verpackung entnehmen.
- Die Nadel-Schutzhülle vom Instrument und der koaxialen Einführnadel entfernen.
- Vor der Verwendung des TEMNO Elite Biopsiesystems und/oder der koaxialen Einführnadel mit Ventil bzw. der koaxialen Standard-Einführnadel, die Nadel auf beschädigte Spitze, verbogenen Schaft oder andere Mängel überprüfen, die die korrekte Funktion beeinträchtigen würden. NICHT VERWENDEN, falls die Nadel beschädigt oder verbogen ist.
- Stelle entsprechend vorbereiten. Vor dem Durchführen des Verfahrens geeignete Anästhesiemaßnahmen vornehmen.
- Um das Einstechen zu erleichtern, die Haut an der Zugangsstelle mit einem Skalpell durchstechen (OPTIONAL).
- Falls gewünscht, den Tiefenanschlag an der festgelegten Stelle auf der koaxialen Einführkanüle anbringen.

Unter Verwendung von Bildgebungsverfahren die Spitze der koaxialen Einführnadel proximal zur zu biopsierenden Läsion einführen. Der Tiefenanschlag kann bei Bedarf als Hilfe für die richtige Platzierung verwendet und angepasst werden. HINWEIS: Der Tiefenanschlag sollte so platziert werden, dass die Nadel in der richtigen Position ist, wenn der Tiefenanschlag die Haut berührt. Dadurch wird die koaxiale Einführnadel stabilisiert.

- Die Verbindung der Koaxialkanüle festhalten und die Stilettverbindung (durch Zusammendrücken oder Drehen) lösen, um das Stilett aus der Außenkanüle zu entfernen. Die Kanüle als Führung für die Platzierung des Biopsieinstruments in Position belassen.
- Das Instrument laden oder abfeuerbereit machen; hierfür den Kolben zurückziehen, um die Kanüle und das Innenstilett zurück zu ziehen und die Kanüle in der Position zu verriegeln. Das Instrument kann auf eine von zwei Eindringtiefen eingestellt werden. Das Zurückziehen des Kolbens bis zum ersten Anschlag, der durch ein deutliches Einrasten angezeigt wird, stellt die Eindringtiefe des Produkts auf 10 mm ein. Das Zurückziehen des Kolbens bis zum zweiten Anschlag, der ebenfalls durch ein deutliches Einrasten angezeigt wird, stellt die Eindringtiefe des Produkts auf 20 mm ein. **Siehe Abbildung 4.**

HINWEIS: Wenn das Instrument für eine Eindringtiefe von 10 mm geladen ist, ist der enthaltene 10-mm-Adapter zu verwenden. Stellen Sie sicher, dass der Pfeil auf dem 10-mm-Abstandhalter in Richtung der distalen Nadelspitze zeigt. Wenn der 10-mm-Adapter nicht verwendet wird, ragt die Spitze des Instruments relativ zur 10 mm geladenen Position einen Zentimeter weiter hervor. **Siehe Abbildung 6.**

Abbildung 6



- Sicherstellen, dass das Instrument geladen (abfeuerbereit) ist; hierfür überprüfen, ob auf der Anzeige „Eindringtiefe“ entweder „10“ oder „20“ angezeigt wird. **Siehe Abbildung 5.**
- Die Nadelspitze bei vollständig zurückgezogenem Innenstilett, sodass die Probenkerbe von der Nadel bedeckt ist, an der zu biopsierenden Stelle einstechen. Das Innenstilett NICHT durch Drücken des Kolbens vorschieben, bevor sich das Instrument in Position befindet.
- Den Kolben drücken, um das Innenstilett (d. h. die Probenkerbe) in das Gewebe zu schieben. Am Ende der Vorschubbewegung erreicht der Kolben einen Anschlag, und die Anzeige „abfeuerbereit“ zeigt eine durchgehende Linie an. **Siehe Abbildung 5.** Mithilfe des Bildgebungsverfahrens sicherstellen, dass sich die Probenkerbe im zu biopsierenden Zielbereich befindet.
- Den Kolben über die Anzeige „abfeuerbereit“ hinaus herunterdrücken, um die Schneidekanüle abzufeuern und das Biopsat in der Probenkerbe zu fangen.
- Die Nadel aus der koaxialen Einführnadel entfernen, die koaxiale Einführkanüle dabei in Position halten.

15. Den Kolben zurückziehen, um das Biopsat zu entnehmen. Den Kolben vorsichtig vorschieben, um das Biopsat freizulegen. Den Kolben bei diesem Arbeitsschritt NICHT über die Anzeige „abfeuerbereit“ hinausdrücken.
16. (Optional) Den Sample Assist™ vorschieben, um die Probe leichter aus der Kerbe zu entfernen.
17. Falls weitere Biopsien nötig sind, den Kolben zurückziehen, um das Innenstilett zurück zu ziehen und die Arbeitsschritte 9 bis 16 wiederholen.
18. Die koaxiale Einführkanüle aus dem Patienten entfernen.

Temno Elite Biopsiesystem					
Katalognummer	Koaxialpaket				
	Biopsienadel		Koaxiale Einführhilfe		
	Nadeldurchmesser und Nadellänge	Eindringtiefen	Nadeldurchmesser und Nadellänge*	Gesamtlänge Nadel**	Koax. Nachbestellnummer
TEC1210	12 G x 10 cm	10 mm und 20 mm	11 G x 5,2 cm	7,6 cm	CX1210
TEC1215	12 G x 15 cm	10 mm und 20 mm	11 G x 10,2 cm	12,6 cm	CX1215
TEC1410	14 G x 10 cm	10 mm und 20 mm	13 G x 5,3 cm	7,7 cm	CX1410
TEC1415	14 G x 15 cm	10 mm und 20 mm	13 G x 10,3 cm	12,7 cm	CX1415
TEC1610	16 G x 10 cm	10 mm und 20 mm	15 G x 5,3 cm	7,7 cm	CX1610
TEC1615	16 G x 15 cm	10 mm und 20 mm	15 G x 10,3 cm	12,7 cm	CX1615
TEC1810	18 G x 10 cm	10 mm und 20 mm	17 G x 5,3 cm	7,7 cm	CX1810
TEC1815	18 G x 15 cm	10 mm und 20 mm	17 G x 10,3 cm	12,7 cm	CX1815
TEC1820	18 G x 20 cm	10 mm und 20 mm	17 G x 15,3 cm	17,7 cm	CX1820
TEC2010	20 G x 10 cm	10 mm und 20 mm	19 G x 5,4 cm	7,8 cm	CX2010
TEC2015	20 G x 15 cm	10 mm und 20 mm	19 G x 10,4 cm	12,8 cm	CX2015
TEC2020	20 G x 20 cm	10 mm und 20 mm	19 G x 15,4 cm	17,8 cm	CX2020

Koaxialpaket mit Ventil					
Katalognummer	Biopsienadel		Koaxiale Einführhilfe mit Ventil		
	Nadeldurchmesser und Nadellänge	Eindringtiefen	Nadeldurchmesser und Nadellänge*	Gesamtlänge Nadel**	Koax. Nachbestellnummer
TEVC1210	12 G x 10 cm	10 mm und 20 mm	11 G x 5,2 cm	7,6 cm	VC1210
TEVC1215	12 G x 15 cm	10 mm und 20 mm	11 G x 10,2 cm	12,6 cm	VC1215
TEVC1410	14 G x 10 cm	10 mm und 20 mm	13 G x 5,3 cm	7,7 cm	VC1410
TEVC1415	14 G x 15 cm	10 mm und 20 mm	13 G x 10,3 cm	12,7 cm	VC1415
TEVC1610	16 G x 10 cm	10 mm und 20 mm	15 G x 5,3 cm	7,7 cm	VC1610
TEVC1615	16 G x 15 cm	10 mm und 20 mm	15 G x 10,3 cm	12,7 cm	VC1615
TEVC1810	18 G x 10 cm	10 mm und 20 mm	17 G x 5,3 cm	7,7 cm	VC1810
TEVC1815	18 G x 15 cm	10 mm und 20 mm	17 G x 10,3 cm	12,7 cm	VC1815
TEVC1820	18 G x 20 cm	10 mm und 20 mm	17 G x 15,3 cm	17,7 cm	VC1820
TEVC2010	20 G x 10 cm	10 mm und 20 mm	19 G x 5,4 cm	7,8 cm	VC2010
TEVC2015	20 G x 15 cm	10 mm und 20 mm	19 G x 10,4 cm	12,8 cm	VC2015
TEVC2020	20 G x 20 cm	10 mm und 20 mm	19 G x 15,4 cm	17,8 cm	VC2020

* Gemessen vom distalen Ende des Ansatzstückes zum distalen Ende der Koaxialkanüle

** Gemessen vom proximalen Ende des Ansatzstückes zum distalen Ende der Koaxialkanüle

Temno Elite Biopsiesystem					
Katalognummer	Eigenständige Biopsienadel				
	Nadeldurchmesser und Nadellänge		Eindringtiefen		
TE1210	12 G x 10 cm		10 mm und 20 mm		
TE1215	12 G x 15 cm		10 mm und 20 mm		
TE1406	14 G x 6 cm		10 mm und 20 mm		
TE1410	14 G x 10 cm		10 mm und 20 mm		
TE1415	14 G x 15 cm		10 mm und 20 mm		
TE1606	16 G x 6 cm		10 mm und 20 mm		
TE1610	16 G x 10 cm		10 mm und 20 mm		
TE1615	16 G x 15 cm		10 mm und 20 mm		
TE1806	18 G x 6 cm		10 mm und 20 mm		
TE1810	18 G x 10 cm		10 mm und 20 mm		
TE1815	18 G x 15 cm		10 mm und 20 mm		
TE1820	18 G x 20 cm		10 mm und 20 mm		
TE2006	20 G x 6 cm		10 mm und 20 mm		
TE2010	20 G x 10 cm		10 mm und 20 mm		
TE2015	20 G x 15 cm		10 mm und 20 mm		
TE2020	20 G x 20 cm		10 mm und 20 mm		

SYMBOL	ERKLÄRUNG
	Verwendbar bis: JJJJ-MM-TT
LOT	Chargennummer
REF	Artikelnummer
STERILE EO	Sterilisiert mit Ethylenoxid
	Bei beschädigter Verpackung nicht verwenden und Gebrauchsanweisung beachten
	Nicht wiederverwenden
Rx ONLY	Achtung: Nach US-amerikanischem Bundesrecht darf dieses Gerät nur von einem Arzt oder auf eine ärztliche Anordnung hin abgegeben werden.
	Nicht erneut sterilisieren
	Achtung
	Herstellungsdatum : JJJJ-MM-TT
MD	Medizinprodukt
○ oder ○	Einfaches Sterilbarrieresystem oder Einfaches Sterilbarrieresystem mit Schutzverpackung enthalten
EC REP	Bevollmächtigter in der Europäischen Gemeinschaft
	Hersteller
	Gebrauchsanweisung beachten. Scannen Sie für eine elektronische Kopie den QR-Code, oder rufen Sie die Website www.merit.com/ifu auf und geben dort die IFU-ID-Nummer ein. Eine gedruckte Kopie können Sie telefonisch beim Kundendienst für die USA oder Europa anfordern.
UDI	Eindeutige Gerätekennung (Unique Device Identifier)

TEMNO ELITE™

Agujas para biopsias

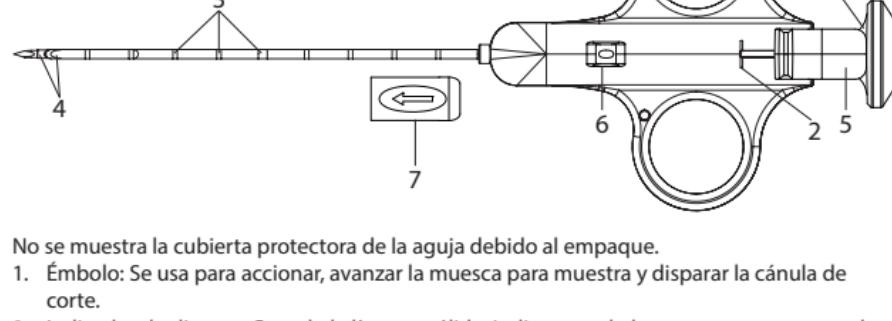
INSTRUCCIONES DE USO

RX ONLY PRECAUCIÓN: La legislación federal de los Estados Unidos solo autoriza la venta de este dispositivo a través de un médico o por orden de este.

DESCRIPCIÓN DEL DISPOSITIVO

El sistema para biopsia de TEMNO Elite™ es un dispositivo de biopsia Total Core™ de un solo uso. Se encuentra disponible en diversos tamaños de calibre y longitudes. El émbolo está codificado por colores de conformidad con los diversos tamaños (por ejemplo, amarillo=20G, rosa=18G, púrpura=16G, verde=14G, azul=12G).

Figura 1: Sistema de biopsia de TEMNO Elite



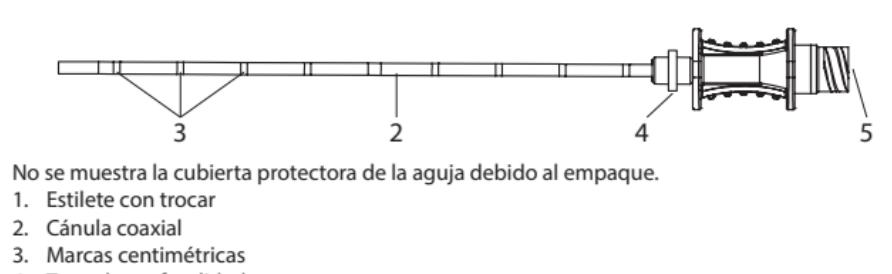
No se muestra la cubierta protectora de la aguja debido al empaque.

1. Émbolo: Se usa para accionar, avanzar la muesca para muestra y disparar la cánula de corte.
2. Indicador de disparo: Cuando la línea es sólida, indica cuando la muesca para muestra ha avanzado por completo y el dispositivo de biopsia está listo para dispararse.
3. Marcas centimétricas
4. Superficies ecogénicas
5. Sample Assist™ - función opcional para extracción de muestras con aguja gruesa
6. Indicador de profundidad de penetración
 - a. Sin accionar: 0
 - b. Accionado (equipado) a una profundidad de penetración de 10 mm: 10
 - c. Accionado (equipado) a una profundidad de penetración de 20 mm: 20
7. Adaptador de 10 mm (opcional)

El sistema de biopsia TEMNO Elite incluye un dispositivo de biopsia y tiene la opción de incluir una Aguja introductora coaxial con válvula, o una Aguja introductora coaxial estándar compatible.

- a. La aguja introductora coaxial con válvula consta de una cánula externa conectada a un cono tipo Luer de cierre hembra con válvula, un estilete interno conectado a un cono tipo Luer de cierre macho, y un tope de profundidad de tipo anillo deslizante.
 - i. La aguja introductora coaxial con válvula está diseñada para usarse con el sistema TEMNO Elite.
- b. La aguja introductora coaxial estándar consiste en una cánula externa conectada a un cono tipo Luer de cierre hembra, un estilete interno conectado con trocar a un cono tipo Luer de cierre macho, y un tope de profundidad de tipo anillo deslizante.
 - i. La aguja introductora coaxial estándar está diseñada para usarse con el sistema TEMNO Elite.
- c. El tope de profundidad en ambas agujas introductoras coaxiales con válvula y estándar están codificadas por colores para que coincida con el tamaño de calibre del sistema de biopsia TEMNO Elite (por ejemplo, amarillo=20G, rosa=18G, púrpura=16G, verde=14G, y azul=12G) La cánula externa es un tamaño de calibre más grande que el sistema de biopsia TEMNO Elite adecuado (por ejemplo, la aguja introductora coaxial con válvula 19G va con el sistema de biopsia TEMNO Elite 20G).

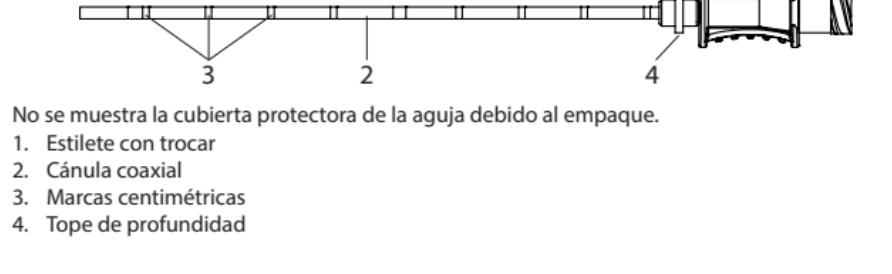
Figura 2: Aguja introductora coaxial con válvula



No se muestra la cubierta protectora de la aguja debido al empaque.

1. Estilete con trocar
2. Cánula coaxial
3. Marcas centimétricas
4. Tope de profundidad
5. Válvula

Figura 3: Aguja introductora coaxial estándar



No se muestra la cubierta protectora de la aguja debido al empaque.

1. Estilete con trocar
2. Cánula coaxial
3. Marcas centimétricas
4. Tope de profundidad

Presentación

El producto se suministra estéril, a menos que el empaque haya sido abierto o esté dañado. **Esterilizado con óxido de etileno. Para usar solo una vez. No reutilizar. No volver a esterilizar.**

Indicaciones de uso y beneficios clínicos

El sistema de biopsia TEMNO Elite está previsto para usarse en la obtención de biopsias en tejidos blandos como el hígado, los riñones, los pechos, la próstata, el bazo, los pulmones, los nódulos linfáticos, la tiroides y diversos tumores de tejido blando. NO está previsto para usarse en huesos.

La aguja introductora coaxial con válvula y la aguja introductora coaxial estándar están previstas para usarse como agujas guías en la obtención de muestras de biopsia por punción con aguja gruesa en tejidos blandos como el hígado, los riñones, los pechos, la próstata, el bazo, los pulmones, los nódulos linfáticos, la tiroides y diversos tumores de tejido blando. NO está previsto para usarse en huesos.

CONTRAINDICACIONES

El sistema de biopsia TEMNO Elite: Se debe tener un buen criterio médico al considerar una biopsia en pacientes que reciben tratamiento anticoagulante o que tienen un trastorno de hemorragia.

ADVERTENCIAS

- Los cuidados posteriores a la biopsia del paciente pueden variar según la técnica de biopsia utilizada y la afección fisiológica del paciente particular. Se deben controlar los signos vitales y tomar otras precauciones a fin de evitar o tratar posibles complicaciones que pueden asociarse con los procedimientos de biopsia.
- El conjunto de múltiples muestras de biopsia por punción con aguja gruesa puede ayudar a garantizar la detección de cualquier tejido canceroso. Una biopsia con resultado "negativo" en presencia de resultados radiográficos sospechosos no excluye la presencia de carcinoma.

NOTA: Inspeccione el sistema de biopsia TEMNO Elite, la aguja introductora coaxial con válvula y la aguja introductora coaxial estándar, antes del uso y después de la toma de cada muestra para determinar que no esté dañado, que el eje no se haya doblado o que no haya otras imperfecciones.

NO USE el dispositivo si nota alguna imperfección.

NOTA: Después del uso, el sistema de biopsia TEMNO Elite, la aguja introductora coaxial con válvula o la aguja introductora coaxial estándar pueden ser un peligro biológico potencial. Manipule y deseche el producto de conformidad con prácticas médicas aceptables y en virtud de las leyes y normas locales, estatales y federales.

- En la UE, todo incidente grave que haya ocurrido en relación con el dispositivo se debe informar al fabricante y a la autoridad competente del Estado miembro correspondiente.

PRECAUCIONES

- El sistema de biopsia TEMNO Elite, la aguja introductora coaxial con válvula y la aguja introductora coaxial estándar, debe ser usado por un médico que tenga pleno conocimiento de las indicaciones, contraindicaciones, limitaciones, los resultados típicos y los posibles efectos secundarios de las biopsias por punción con aguja gruesa.
- La aguja debe introducirse en el cuerpo mediante guía por imágenes, ultrasonidos, radiografías, tomografías computarizadas, etc.

NOTA: Este producto no se sometió a prueba de compatibilidad con imágenes por resonancia magnética.

- Nunca pruebe el sistema de biopsia TEMNO Elite accionándolo al aire. La aguja/la punta de la cánula podría dañarse y causar lesiones al paciente o usuario.
- Si se ejerce una fuerza sobre el sistema de biopsia TEMNO Elite mientras se extiende fuera de la cánula de soporte puede causar que el estilete se doble en la muesca para muestra. Una muesca para muestra doblada puede interferir con la función de la aguja.

- Para usar solo una vez. No volver a utilizar, procesar ni esterilizar. De ser así, podría verse comprometida la integridad estructural del dispositivo o podría ocurrir una falla que, a su vez, podría provocar lesiones, enfermedades o la muerte del paciente. Volver a utilizar, procesar o esterilizar el dispositivo también podría producir riesgos de contaminación del dispositivo y ocasionar infección o infecciones cruzadas en el paciente, incluidas, entre otras posibilidades, la transmisión de enfermedades contagiosas de un paciente a otro. La contaminación del dispositivo puede causar lesiones, enfermedades o la muerte del paciente.

POSIBLES COMPLICACIONES

Las posibles complicaciones asociadas con los procedimientos de biopsia por punción con aguja gruesa y los procedimientos de biopsia coaxial guiada son específicas de la zona y pueden incluir, entre otras, hematomas, hemorragias, infecciones, lesiones de tejido adyacente, dolores, sangrados, hemoptisis, hemotórax, perforación de tejidos que no sean los objetivos, perforación de órganos o vasos, neumotórax, diseminación de células tumorales por contaminación con la aguja y embolia gaseosa. El embolismo aéreo es una complicación potencial rara, pero grave que suele ocurrir en procedimientos de biopsia de pulmón. Un deterioro rápido del estado neurológico o arritmia cardíaca pueden constituir indicios de embolismo aéreo. Se debe considerar un diagnóstico y tratamiento inmediato si el paciente exhibe indicios o síntomas de embolismo aéreo.

EQUIPO REQUERIDO

- Modalidad de imagen adecuada
- Guantes quirúrgicos y gasas estériles
- Anestesia local
- Sistema de biopsia TEMNO Elite
- Aguja introductora coaxial con válvula o la aguja introductora coaxial estándar (opcional)
- Recipiente para muestras
- Otros equipos necesarios

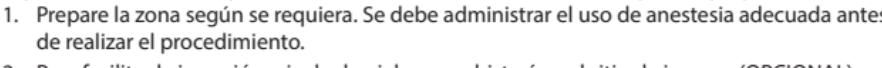
INSTRUCCIONES DE USO DEL SISTEMA DE BIOPSIA TEMNO ELITE

- Mediante una técnica aseptica, quite el instrumento de su envase.
- Quite la cubierta protectora de la aguja.

3. Antes de usar el sistema de biopsia TEMNO Elite, inspeccione la aguja para determinar que no esté dañada, que el eje no se haya doblado o que no haya otras imperfecciones que prevendría su correcto funcionamiento. Si la aguja está dañada o doblada, NO LA USE.

- Accione el instrumento tirando del émbolo para retirar la cánula y el estilete interior, y bloquear la cánula en su lugar. El instrumento se puede accionar con una o dos profundidades de penetración. Si se jala el émbolo hasta el primer tope, lo que se indica mediante un chasquido firme, la profundidad de penetración se establece en 10 mm. Si se jala el émbolo aún más hasta el segundo tope, lo que se indica mediante un chasquido firme, la profundidad de penetración se establece en 20 mm. **Consulte la Figura 4.**

Figura 4: Émbolo retraído para accionar el instrumento (llave)



Primer tope: 10 mm

Segundo tope: 20 mm

PROCEDIMIENTO DE BIOPSIA CON EL SISTEMA DE BIOPSIAS TEMNO ELITE

El procedimiento de biopsia debe realizarse usando las técnicas asepticas apropiadas.

- Prepare la zona según se requiera. Se debe administrar el uso de anestesia adecuada antes de realizar el procedimiento.
- Para facilitar la inserción, pinche la piel con un bisturí en el sitio de ingreso (OPCIONAL).

3. Verifique que el instrumento esté accionado (equipado) buscando el indicador de profundidad de penetración y confirme que un número "10" o "20" se encuentre visible. **Consulte la Figura 5.**

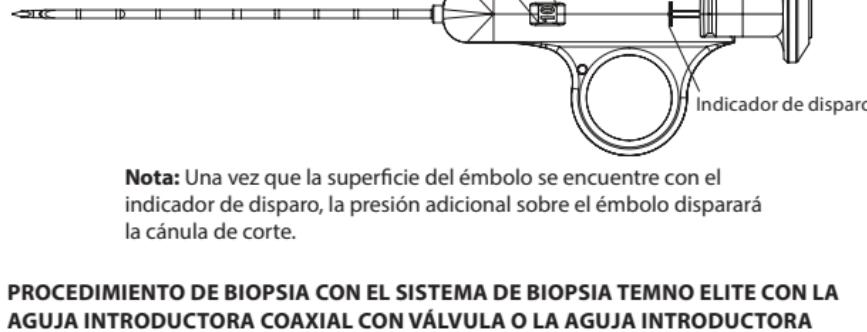
- Con el estilete interno completamente retraído de modo que la muesca para muestra quede cubierta por la cánula, inserte la punta de la aguja en el punto donde se realizará la biopsia. NO haga avanzar el estilete interior presionando el émbolo hasta que el instrumento esté en posición.

- Presione el émbolo para hacer avanzar el estilete interior (es decir, la muesca para muestra) hacia el tejido. Al final, el émbolo encontrará un tope y el indicador de disparo formará una línea sólida. **Consulte la Figura 5.** Con las imágenes, verifique que la muesca para muestra se encuentre en el área objetivo para realizar la biopsia.
- Dispare la cánula de corte presionando el émbolo más allá del indicador de disparo para capturar la muestra de biopsia en la muesca para muestra.
- Retire la aguja del paciente y tire del émbolo hacia atrás para obtener la muestra de biopsia. Tire el émbolo hacia adelante y con cuidado para exponer la muestra de biopsia. NO presione el émbolo más allá del indicador de disparo durante este paso.
- (Opcional) Presione hacia delante el Sample Assist™ para obtener asistencia con la extracción de la muestra de la muesca.
- Si se requieren biopsias adicionales, tire del émbolo para retirar el estilete interno y repita los pasos del 3 al 8.

Figura 5: El émbolo se retrae para accionar el dispositivo



El émbolo avanza para disparar el dispositivo



Nota: Una vez que la superficie del émbolo se encuentre con el indicador de disparo, la presión adicional sobre el émbolo disparará la cánula de corte.

PROCEDIMIENTO DE BIOPSIA CON EL SISTEMA DE BIOPSIA TEMNO ELITE CON LA AGUJA INTRODUCTORA COAXIAL CON VÁLVULA O LA AGUJA INTRODUCTORA COAXIAL ESTÁNDAR

El procedimiento de biopsia debe realizarse usando las técnicas asépticas apropiadas.

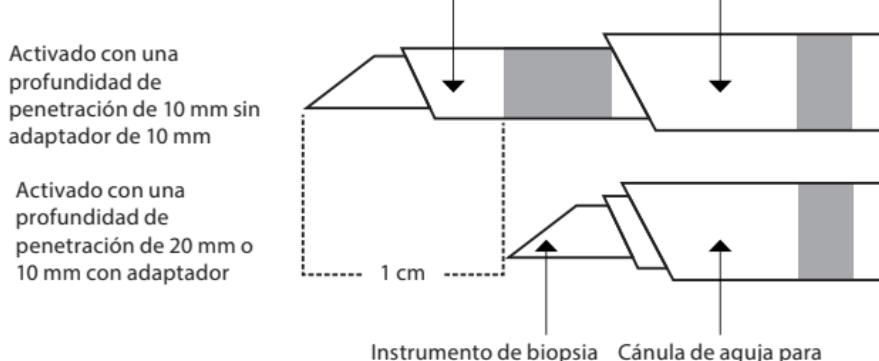
- Mediante una técnica aséptica, quite el instrumento y el introductor coaxial de su envase.
- Quite la cubierta protectora de la aguja del instrumento y el introductor coaxial.
- Antes de usar el sistema de biopsia TEMNO Elite y/o la aguja introductora coaxial con válvula o estándar, inspeccione la aguja para determinar que no esté dañada, que el eje no se haya doblado o que no haya otras imperfecciones que prevendrían su correcto funcionamiento. Si la aguja está dañada o doblada, NO LA USE.
- Prepare la zona según se requiera. Se debe administrar el uso de anestesia adecuada antes de realizar el procedimiento.
- Para facilitar la inserción, pinche la piel con un escopelo en el sitio de entrada (OPCIONAL).
- Si se prefiere, ajuste el tope de profundidad para la colocación predeterminada en la cánula introductora coaxial.
- Con la ayuda de control por imágenes como guía, inserte el extremo del introductor coaxial de forma proximal a la lesión que se desea someter a biopsia. El tope de profundidad puede usarse como ayuda para una colocación y un ajuste adecuados según sea necesario.

NOTA: Se debe ajustar el tope de profundidad de modo tal que la aguja se encuentre en la posición correcta cuando el tope de profundidad entre en contacto con la piel. Esto ayudará a estabilizar el introductor coaxial.

- Sostenga el cono de la cánula coaxial y desconecte (presione o tuerza) el cono del punzón para quitar el punzón de la cánula externa. Deje la cánula en el lugar como guía para la colocación del instrumento de biopsia.
- Accione el instrumento tirando del émbolo para retirar la cánula y el estilete interior, y bloquear la cánula en su lugar. El instrumento se puede ajustar a una o dos profundidades de penetración. Si se jala el émbolo hasta el primer tope, lo que se indica mediante un chasquido firme, la profundidad de penetración se establece en 10 mm. Si se jala el émbolo aún más hasta el segundo tope, lo que se indica mediante un chasquido firme, la profundidad de penetración se establece en 20 mm. **Consulte la Figura 4.**

NOTA: Cuando el instrumento se acciona con una profundidad de penetración de 10 mm, se debe utilizar el adaptador de 10 mm proporcionado. Asegúrese de que la flecha en el espaciador de 10 mm apunte hacia la punta distal de la aguja. Si no se utiliza el adaptador de 10 mm, la punta del instrumento se extenderá un centímetro más en relación con la posición de accionamiento de 10 mm. **Consulte la Figura 6.**

Figura 6



- Verifique que el instrumento esté accionado (equipado) buscando el indicador de profundidad de penetración y confirme que un número "10" o "20" se encuentre visible. **Consulte la Figura 5.**
- Con el estilete interno completamente retraído de modo que la muesca para muestra quede cubierta por la cánula, inserte la punta de la aguja en el punto donde se realizará la biopsia. NO haga avanzar el estilete interior presionando el émbolo hasta que el instrumento esté en posición.
- Presione el émbolo para hacer avanzar el estilete interior (es decir, la muesca para muestra) hacia el tejido. Al final, el émbolo encontrará un tope y el indicador de disparo formará una línea sólida. **Consulte la Figura 5.** Con las imágenes, verifique que la muesca para muestra se encuentre en el área objetivo para realizar la biopsia.
- Dispare la cánula de corte presionando el émbolo más allá del indicador de disparo para capturar la muestra de biopsia en la muesca para muestra.
- Retire la aguja del paciente y tire del émbolo hacia atrás para obtener la muestra de biopsia.
- Tire el émbolo hacia adelante y con cuidado para exponer la muestra de biopsia. Tire el émbolo hacia adelante y con cuidado para exponer la muestra de biopsia. NO presione el émbolo más allá del indicador de disparo durante este paso.
- (Opcional) Presione el Sample Assist™ para obtener asistencia con la extracción de la muestra de la muesca.

17. Si se requieren biopsias adicionales, tire del émbolo para retirar el estilete interno y repita los pasos del 9 al 16.
18. Quite la cánula introductaria coaxial del paciente.

Sistema de biopsia Temno Elite					
Número de catálogo	Haz coaxial				
	Aguja para biopsias		Introductor del coaxial		
	Tamaño del medidor y longitud de la aguja	Profundidades de penetración	Tamaño del medidor y longitud de la aguja*	Longitud general de la aguja**	Nuevo pedido Coax. N°
TEC1210	12 G x 10 cm	10 mm y 20 mm	11 G x 5,2 cm	7,6 cm	CX1210
TEC1215	12 G x 15 cm	10 mm y 20 mm	11 G x 10,2 cm	12,6 cm	CX1215
TEC1410	14 G x 10 cm	10 mm y 20 mm	13 G x 5,3 cm	7,7 cm	CX1410
TEC1415	14 G x 15 cm	10 mm y 20 mm	13 G x 10,3 cm	12,7 cm	CX1415
TEC1610	16 G x 10 cm	10 mm y 20 mm	15 G x 5,3 cm	7,7 cm	CX1610
TEC1615	16 G x 15 cm	10 mm y 20 mm	15 G x 10,3 cm	12,7 cm	CX1615
TEC1810	18 G x 10 cm	10 mm y 20 mm	17 G x 5,3 cm	7,7 cm	CX1810
TEC1815	18 G x 15 cm	10 mm y 20 mm	17 G x 10,3 cm	12,7 cm	CX1815
TEC1820	18 G x 20 cm	10 mm y 20 mm	17 G x 15,3 cm	17,7 cm	CX1820
TEC2010	20 G x 10 cm	10 mm y 20 mm	19 G x 5,4 cm	7,8 cm	CX2010
TEC2015	20 G x 15 cm	10 mm y 20 mm	19 G x 10,4 cm	12,8 cm	CX2015
TEC2020	20 G x 20 cm	10 mm y 20 mm	19 G x 15,4 cm	17,8 cm	CX2020

Paquete coaxial con válvula					
Número de catálogo	Aguja para biopsias		Introductor de coaxial con válvula		
	Tamaño del medidor y longitud de la aguja	Profundidades de penetración	Tamaño del medidor y longitud de la aguja*	Longitud general de la aguja**	Nuevo pedido Coax. N°
TEVC1210	12 G x 10 cm	10 mm y 20 mm	11 G x 5,2 cm	7,6 cm	VC1210
TEVC1215	12 G x 15 cm	10 mm y 20 mm	11 G x 10,2 cm	12,6 cm	VC1215
TEVC1410	14 G x 10 cm	10 mm y 20 mm	13 G x 5,3 cm	7,7 cm	VC1410
TEVC1415	14 G x 15 cm	10 mm y 20 mm	13 G x 10,3 cm	12,7 cm	VC1415
TEVC1610	16 G x 10 cm	10 mm y 20 mm	15 G x 5,3 cm	7,7 cm	VC1610
TEVC1615	16 G x 15 cm	10 mm y 20 mm	15 G x 10,3 cm	12,7 cm	VC1615
TEVC1810	18 G x 10 cm	10 mm y 20 mm	17 G x 5,3 cm	7,7 cm	VC1810
TEVC1815	18 G x 15 cm	10 mm y 20 mm	17 G x 10,3 cm	12,7 cm	VC1815
TEVC1820	18 G x 20 cm	10 mm y 20 mm	17 G x 15,3 cm	17,7 cm	VC1820
TEVC2010	20 G x 10 cm	10 mm y 20 mm	19 G x 5,4 cm	7,8 cm	VC2010
TEVC2015	20 G x 15 cm	10 mm y 20 mm	19 G x 10,4 cm	12,8 cm	VC2015
TEVC2020	20 G x 20 cm	10 mm y 20 mm	19 G x 15,4 cm	17,8 cm	VC2020

* Medido desde el extremo distal del conector hacia el extremo distal de la cánula coaxial

** Medido desde el extremo proximal del conector hacia el extremo distal de la cánula coaxial

Sistema de biopsia Temno Elite					
Número de catálogo	Aguja para biopsia independiente				
	Tamaño del medidor y longitud de la aguja		Profundidades de penetración		
TE1210	12 G x 10 cm		10 mm y 20 mm		
TE1215	12 G x 15 cm		10 mm y 20 mm		
TE1406	14 G x 6 cm		10 mm y 20 mm		
TE1410	14 G x 10 cm		10 mm y 20 mm		
TE1415	14 G x 15 cm		10 mm y 20 mm		
TE1606	16 G x 6 cm		10 mm y 20 mm		
TE1610	16 G x 10 cm		10 mm y 20 mm		
TE1615	16 G x 15 cm		10 mm y 20 mm		
TE1806	18 G x 6 cm		10 mm y 20 mm		
TE1810	18 G x 10 cm		10 mm y 20 mm		
TE1815	18 G x 15 cm		10 mm y 20 mm		
TE1820	18 G x 20 cm		10 mm y 20 mm		
TE2006	20 G x 6 cm		10 mm y 20 mm		
TE2010	20 G x 10 cm		10 mm y 20 mm		
TE2015	20 G x 15 cm		10 mm y 20 mm		
TE2020	20 G x 20 cm		10 mm y 20 mm		

SÍMBOLO	DESIGNACIÓN
	Fecha de caducidad: DD-MM-AAAA
LOT	Número de lote
REF	Número de catálogo
STERILE EO	Esterilizado con óxido de etileno
	No utilice el producto si el envase está dañado. Consulte las Instrucciones de uso
	Para un solo uso
Rx ONLY	Precavución: La legislación federal de los Estados Unidos solo autoriza la venta de este dispositivo a través de un médico o por orden de este.
	No volver a esterilizar
	Precavución
	Fecha de fabricación: DD-MM-AAAA
MD	Dispositivo médico
	Sistema de barrera estéril único
	o Sistema de barrera estéril único con envase protector interior
EC REP	Representante autorizado en la Comunidad Europea
	Fabricante
	Consulte las Instrucciones de uso. Para obtener una copia electrónica, escanee el código QR o visite la página www.merit.com/ifu e introduzca el número de ID de las Instrucciones de uso (IFU). Para obtener una copia impresa, llamar al Servicio de atención al cliente en los Estados Unidos o la UE.
UDI	Identificador único del dispositivo

TEMNO ELITE™

Portuguese

Agulhas de biopsia

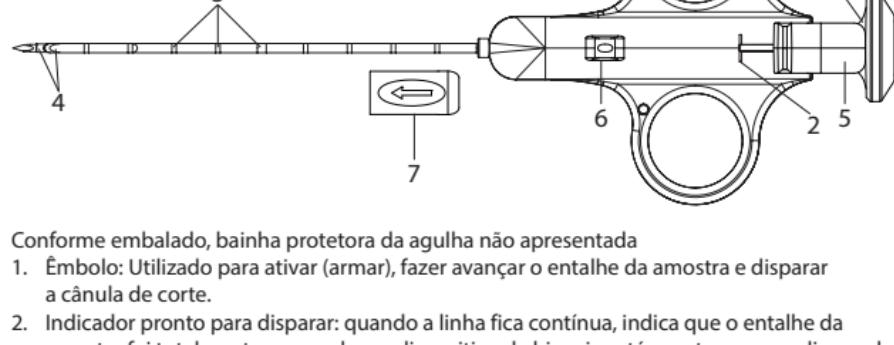
INSTRUÇÕES DE UTILIZAÇÃO

Rx ONLY ATENÇÃO: A lei federal (EUA) restringe a venda deste dispositivo por ou segundo a prescrição de um médico.

Descrição do dispositivo

O sistema de biopsia TEMNO Elite™ é um dispositivo de biopsia Total Core™ de utilização única. Está disponível em vários comprimentos e espessuras de agulha. O êmbolo está codificado por cor de acordo com as várias espessuras (por ex., amarelo = espessura 20, cor-de-rosa = espessura 18, roxo = espessura 16, verde = espessura 14 e azul = espessura 12).

Figura 1: Sistema de biopsia TEMNO Elite



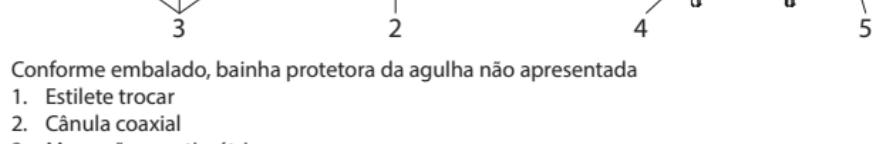
Conforme embalado, bainha protetora da agulha não apresentada

1. Émbolo: Utilizado para ativar (armar), fazer avançar o entalhe da amostra e disparar a cânula de corte.
2. Indicador pronto para disparar: quando a linha fica contínua, indica que o entalhe da amostra foi totalmente avançado e o dispositivo de biopsia está pronto para ser disparado.
3. Marcações centimétricas
4. Superfícies ecogénicas
5. Sample Assist™ – funcionalidade opcional para remoção do núcleo da amostra
6. Indicador de profundidade de penetração
 - a. Não ativado: 0
 - b. Ativado (armado) até 10 mm de profundidade de penetração de: 10
 - c. Ativado (armado) até 20 mm de profundidade de penetração de: 20
7. Adaptador de 10 mm (opcional)

O sistema de biopsia TEMNO Elite inclui um dispositivo de biopsia e permite a inclusão de uma agulha introdutora coaxial com válvula compatível ou uma agulha introdutora coaxial padrão.

- a. A agulha introdutora coaxial com válvula é composta por uma cânula exterior com um centro de bloqueio tipo luer fêmea com válvula ligado, um estilete trocar interior com um centro de bloqueio tipo luer macho ligado e um batente de profundidade tipo anel deslizante.
 - i. A Agulha introdutora coaxial com válvula foi concebida para utilização com o sistema de biopsia TEMNO Elite.
- b. A agulha introdutora coaxial padrão é composta por uma cânula exterior com um centro de bloqueio tipo luer fêmea ligado, um estilete trocar interior com um centro de bloqueio tipo luer macho ligado e um batente de profundidade tipo anel deslizante.
 - i. A agulha introdutora coaxial padrão foi concebida para utilização com o sistema de biopsia TEMNO Elite.
- c. O batente de profundidade da agulha introdutora coaxial com válvula e da agulha introdutora coaxial padrão está codificado por cor para corresponder à espessura do sistema de biopsia TEMNO Elite (por ex., amarelo = espessura 20, cor-de-rosa = espessura 18, roxo = espessura 16, verde = espessura 14 e azul = espessura 12). A cânula exterior é apenas um tamanho de espessura maior do que o sistema de biopsia TEMNO Elite adequado (por ex., agulha introdutora coaxial com válvula de espessura 19 para um sistema de biopsia TEMNO Elite de espessura 20).

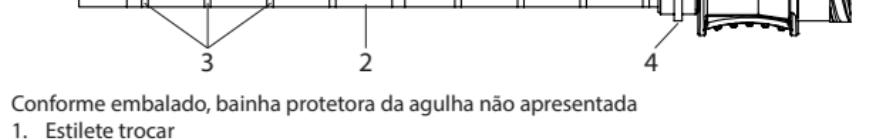
Figura 2: Agulha introdutora coaxial com válvula



Conforme embalado, bainha protetora da agulha não apresentada

1. Estilete trocar
2. Cânula coaxial
3. Marcações centimétricas
4. Batente de profundidade
5. Válvula

Figura 3: Agulha introdutora coaxial padrão



Conforme embalado, bainha protetora da agulha não apresentada

1. Estilete trocar
2. Cânula coaxial
3. Marcações centimétricas
4. Batente de profundidade

FORMA DE APRESENTAÇÃO DO PRODUTO

O produto é fornecido estéril, exceto se a embalagem tiver sido aberta ou estiver danificada. **Esterilizado com óxido de etileno. Para utilização num único paciente. Não reutilizar.**

Não reesterilizar.

INDICAÇÕES DE UTILIZAÇÃO/BENEFÍCIOS CLÍNICOS

O sistema de biopsia TEMNO Elite destina-se a ser utilizado na obtenção de biopsias a partir de tecidos moles como fígado, rim, mama, próstata, baço, pulmão, gânglios linfáticos, tiroide e diversas massas de tecido mole. NÃO se destina a utilização no osso.

A agulha introdutora coaxial com válvula e a agulha introdutora coaxial padrão destinam-se a ser utilizadas como agulhas orientadoras na obtenção de amostras de biopsia por agulha grossa a partir de tecido mole como fígado, rim, mama, próstata, baço, pulmão, gânglios linfáticos, tiroide e diversas massas de tecido mole. NÃO se destinam a utilização no osso.

CONTRAINDICAÇÕES

O sistema de biopsia TEMNO Elite: Deve ser realizada uma boa avaliação médica aquando da consideração de biopsia em pacientes que estejam a receber terapia com anticoagulantes ou que apresentem um distúrbio hemorrágico.

ADVERTÊNCIAS

1. Os cuidados pós-biopsia poderão variar de acordo com a técnica de biopsia utilizada e as condições fisiológicas do paciente em questão. Deverá ser realizada a observação dos sinais vitais assim como outras precauções para evitar e/ou tratar potenciais complicações que possam estar associadas a procedimentos de biópsia.
2. A recolha de várias amostras de biopsia por agulha grossa poderá ajudar a assegurar a deteção de qualquer tecido cancerígeno. Uma biópsia "negativa" na presença de descobertas radiográficas suspeitas não exclui a presença de um carcinoma.

NOTA: antes da utilização e após a colheita da amostra, inspecione o sistema de biopsia TEMNO Elite, a agulha introdutora coaxial com válvula ou a agulha introdutora coaxial padrão quanto a extremidades danificadas, veios dobrados ou outras imperfeições.

NÃO UTILIZE o dispositivo caso seja identificada qualquer imperfeição.

NOTA: Após a utilização, o sistema de biopsia TEMNO Elite, a agulha introdutora coaxial com válvula ou a agulha introdutora coaxial padrão poderão representar um potencial perigo biológico. Manuseie e elimine em conformidade com as práticas médicas aceitáveis e de acordo com os regulamentos e leis federais, estatais e locais.

3. Na UE, qualquer incidente grave que tenha ocorrido em relação ao dispositivo deve ser comunicado ao fabricante e à autoridade competente do estado-membro aplicável.

PRECAUÇÕES

1. O sistema de biopsia TEMNO Elite, a agulha introdutora coaxial com válvula e a agulha introdutora coaxial padrão devem ser utilizados por um médico totalmente familiarizado com as indicações, contra-indicações, limitações, descobertas típicas e possíveis efeitos secundários da biopsia por agulha grossa.
2. A introdução da agulha no corpo deve ser realizada sob orientação por imagiologia, ecografia, raio-X, tomografia computorizada, etc.

NOTA: este produto não foi testado quanto à compatibilidade de imagens de ressonância magnética.

3. Nunca teste o sistema de biopsia TEMNO Elite disparando para o ar. Poderão ocorrer danos na ponta da cânula/agulha que podem resultar em lesões no paciente e/ou utilizador.
4. A aplicação de força anómala no estilete do sistema de biopsia TEMNO Elite enquanto estendido para fora da cânula de suporte poderá fazer com que o estilete sobre no entalhe da amostra. Um entalhe da amostra dobrado poderá interferir com o funcionamento da agulha.

5. Para utilização num único paciente. Não reutilize, não reprocesse nem volte a esterilizar. A reutilização, reprocessamento ou reesterilização poderá comprometer a integridade estrutural do dispositivo e/ou conduzir à falha do dispositivo que, por sua vez, poderá resultar em lesões, doença ou morte do paciente. A reutilização, reprocessamento ou reesterilização poderá também criar um risco de contaminação do dispositivo e/ou provocar uma infecção do paciente ou infecção cruzada, incluindo, entre outros, a transmissão de doença(s) infeciosa(s) de um paciente para outro. A contaminação do dispositivo poderá provocar lesões, doença ou a morte do paciente.

POTENCIAIS COMPLICAÇÕES

As potenciais complicações associadas a procedimentos de biopsia por agulha grossa e a procedimentos de biopsia com orientação coaxial são específicas do local e poderão incluir, entre outras: hematoma, hemorragia, infecção, lesão do tecido adjacente, dor, sangramento, hemoptise, hemotórax, corpo estranho não vascular, reação inflamatória, tecido não alvo; perfuração de órgãos ou vasos, pneumotórax, disseminação ao longo do trajeto e embolia gasosa. A embolia gasosa é uma rara mas potencial complicaçāo grave de procedimentos de biópsia pulmonar. A rápida deterioração do estado neurológico e/ou uma arritmia cardíaca poderão ser indicadoras de uma embolia gasosa. O rápido diagnóstico e tratamento deverão ser considerados caso o doente apresente sinais ou sintomas de embolia gasosa.

EQUIPAMENTO NECESSÁRIO

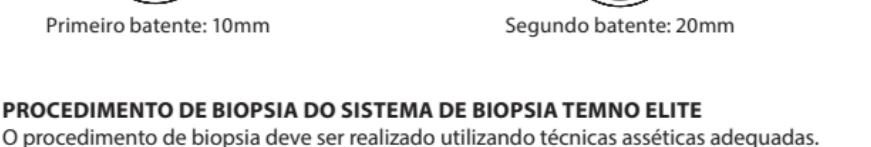
1. Modalidade de imagiologia adequada
2. Luvas e campos cirúrgicos
3. Anestesia local
4. Sistema de biopsia TEMNO Elite
5. Agulha introdutora coaxial padrão ou com válvula (opcional)
6. Recipiente para recolha de amostras
7. Outros equipamentos necessários

INSTRUÇÕES DE UTILIZAÇÃO DO SISTEMA DE BIOPSIA TEMNO ELITE

1. Utilizando uma técnica asséptica, remova o instrumento da respetiva embalagem.
2. Remova a bainha protetora da agulha.

3. Antes de utilizar o sistema de biopsia TEMNO Elite, inspecione a agulha quanto a uma extremidade danificada, veio dobrado ou outras imperfeições que possam impedir o correto funcionamento. Se a agulha estiver danificada ou dobrada, NÃO A UTILIZE.
4. Ative ou arme o instrumento puxando o êmbolo para trás de modo a retirar a cânula e o estilete interior e bloquear a cânula no devido lugar. O instrumento pode ser ativado para uma de duas profundidades de penetração. Puxar o êmbolo até ao primeiro batente, indicado por um clique firme, define a profundidade de penetração do dispositivo para 10 mm. Puxar o êmbolo mais para trás até ao segundo batente, indicado por um clique firme, define a profundidade de penetração para 20 mm. **Ver Figura 4.**

Figura 4: Êmbolo retraído para ativar (preparar) o instrumento



Primeiro batente: 10mm

ou

Segundo batente: 20mm

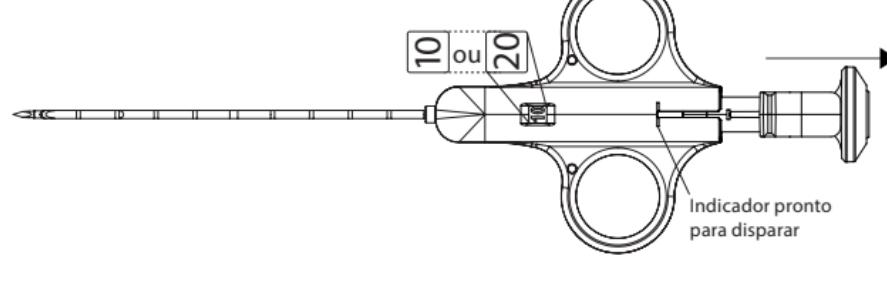
PROCEDIMENTO DE BIOPSIA DO SISTEMA DE BIOPSIA TEMNO ELITE

O procedimento de biopsia deve ser realizado utilizando técnicas asséticas adequadas.

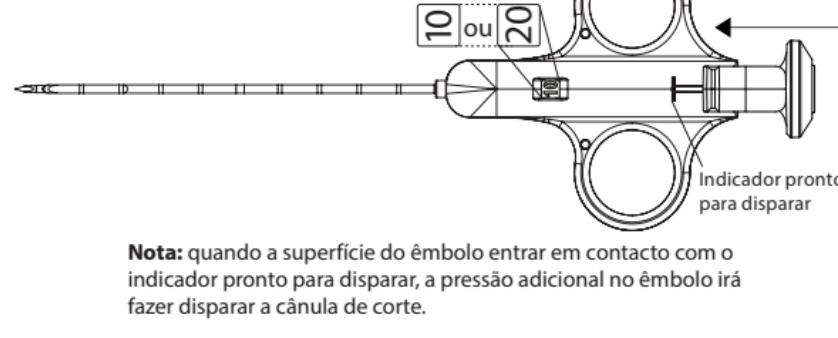
1. Prepare o local conforme necessário. Deve ser administrada anestesia adequada antes do procedimento.
2. Para facilitade de inserção, efetue a punção da pele com um bisturi no ponto de acesso (OPCIONAL).
3. Verifique se o instrumento está ativado (armado), olhando para o indicador de profundidade de penetração e confirmando se "10" ou "20" está visível. **Ver Figura 5.**
4. Com o estilete interior totalmente retraído de modo a que o entalhe da amostra fique coberto pela cânula, insira a ponta da agulha no ponto que será alvo de biopsia. NÃO faça avançar o estilete interior pressionando o êmbolo até que o instrumento se encontre na devida posição.
5. Pressione o êmbolo para fazer avançar o estilete interior (ou seja, o entalhe da amostra) no tecido. No final do avanço, o êmbolo encontrará um batente e o indicador pronto para disparar formará uma linha contínua. **Ver Figura 5.** Recorrendo a imagiologia, certifique-se de que o entalhe da amostra se encontra na área que será alvo de biopsia.
6. Faça disparar a cânula de corte pressionando o êmbolo para além do indicador pronto para disparar de modo a capturar a amostra da biopsia no entalhe da amostra.
7. Remova a agulha do paciente e puxe o êmbolo para trás de modo a obter a amostra da biopsia. Faça avançar cuidadosamente o êmbolo para a frente de modo a expor a amostra da biopsia. NÃO pressione o êmbolo para além do indicador pronto para disparar durante este passo.

- (Opcional) Empurre o Sample Assist™ para a frente para obter ajuda na remoção da amostra do entalhe.
- Caso sejam necessárias biopsias adicionais, puxe o êmbolo para trás de modo a retirar o estilete interior e repita os passos 3 a 8.

Figura 5: Êmbolo retraído para ativar ou armar o dispositivo



Êmbolo avançado para disparar o dispositivo



Nota: quando a superfície do êmbolo entrar em contacto com o indicador pronto para disparar, a pressão adicional no êmbolo irá fazer disparar a cânula de corte.

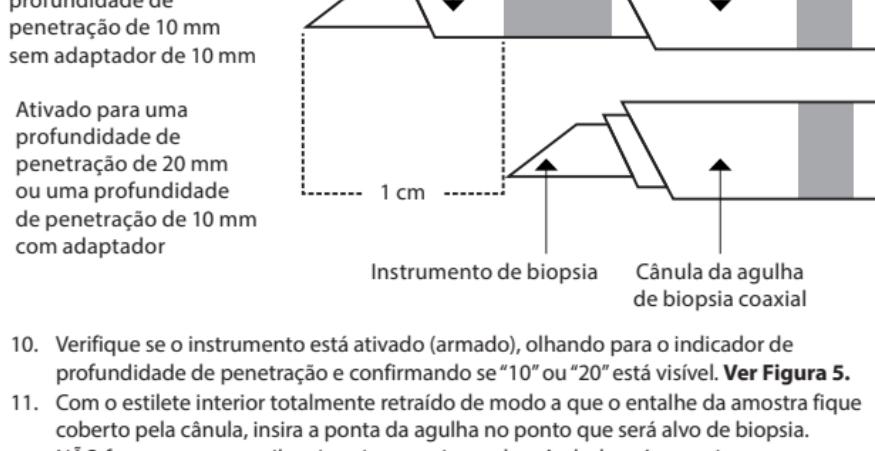
PROCEDIMENTO DE BIÓPSIA DO SISTEMA DE BIÓPSIA TEMNO ELITE COM AGULHA INTRODUTORA COAXIAL COM VÁLVULA OU AGULHA INTRODUTORA COAXIAL PADRÃO

O procedimento de biópsia deve ser realizado utilizando técnicas asséticas adequadas.

- Utilizando uma técnica assética, remova o instrumento e o introdutor coaxial da respetiva embalagem.
- Remova a bainha protetora da agulha do instrumento e do introdutor coaxial.
- Antes de utilizar o sistema de biópsia TEMNO Elite e/ou a agulha introdutora coaxial padrão ou com válvula, inspecione a agulha quanto a uma extremidade danificada, veio dobrado ou outras imperfeições que possam impedir o correto funcionamento. Se a agulha estiver danificada ou dobrada, NÃO A UTILIZE.
- Prepare o local conforme necessário. Deve ser administrada anestesia adequada antes do procedimento.
- Para facilidade de inserção, efetue a punção da pele com um bisturi no ponto de acesso (OPCIONAL).
- Se preferir, coloque o batente de profundidade no local de colocação predefinido na cânula do introdutor coaxial.
- Utilizando orientação por imagiologia, insira a ponta do introdutor coaxial proximalmente à lesão que será alvo de biópsia. O batente de profundidade poderá ser utilizado como auxílio para colocação e ajuste corretos, se necessário. NOTA: o batente de profundidade deve ser ajustado de modo a que a agulha se encontre na posição correta quando o batente de profundidade estiver em contacto com a pele. Isto ajudará a estabilizar a agulha coaxial.
- Segure o adaptador da cânula coaxial e desligue (aperte ou torça) o adaptador do estilete para remover o estilete da cânula exterior. Deixe a cânula no devido lugar como orientação para a colocação do instrumento de biópsia.
- Ative ou arme o instrumento puxando o êmbolo para trás de modo a retirar a cânula e o estilete interior e bloquear a cânula no devido lugar. O instrumento pode ser definido para uma de duas profundidades de penetração. Puxar o êmbolo para trás até ao primeiro batente, indicado por um clique firme, define a profundidade de penetração do dispositivo para 10 mm. Puxar o êmbolo mais para trás até ao segundo batente, indicado por um clique firme, define a profundidade de penetração do dispositivo para 20 mm. **Ver Figura 4.**

NOTA: quando o instrumento é ativado até à profundidade de penetração de 10 mm, o adaptador de 10 mm incluído deve ser utilizado. Certifique-se de que a seta presente no espaçador de 10 mm aponta para a ponta da agulha distal. Se o adaptador de 10 mm não for utilizado, a ponta do instrumento estender-se-á mais um centímetro em relação à posição ativada de 10 mm. **Ver Figura 6.**

Figura 6



- Verifique se o instrumento está ativado (armado), olhando para o indicador de profundidade de penetração e confirmando se "10" ou "20" está visível. **Ver Figura 5.**
- Com o estilete interior totalmente retraído de modo a que o entalhe da amostra fique coberto pela cânula, insira a ponta da agulha no ponto que será alvo de biópsia. NÃO faça avançar o estilete interior pressionando o êmbolo até que o instrumento se encontre na devida posição.
- Pressione o êmbolo para fazer avançar o estilete interior (ou seja, o entalhe da amostra) no tecido. No final do avanço, o êmbolo encontrará um batente e o indicador pronto para disparar formará uma linha contínua. **Ver Figura 5.** Recorrendo a imagiologia, certifique-se de que o entalhe da amostra se encontra na área que será alvo de biópsia.
- Faça disparar a cânula de corte pressionando o êmbolo para além do indicador pronto para disparar de modo a capturar a amostra da biópsia no entalhe da amostra.
- Remova a agulha do introdutor coaxial, deixando a cânula do introdutor coaxial no devido lugar.
- Puxe o êmbolo para trás de modo a obter a amostra da biópsia. Faça avançar cuidadosamente o êmbolo para a frente de modo a expor a amostra da biópsia. NÃO pressione o êmbolo para além do indicador pronto para disparar durante este passo.
- (Opcional) Empurre o Sample Assist™ para obter ajuda na remoção da amostra do entalhe.
- Caso sejam necessárias biopsias adicionais, puxe o êmbolo para trás de modo a retirar o estilete interior e repita os passos 9 a 16.
- Remova a cânula do introdutor coaxial do paciente.

Sistema de biopsia Temno Elite					
Número de catálogo	Pacote coaxial				
	Agulha de biopsia		Introdutor coaxial		
	Calibre e comprimento da agulha	Profundidades de penetração	Calibre e comprimento da agulha*	Comprimento global da agulha**	N.º de encomenda coaxial
TEC1210	12 G x 10 cm	10 mm e 20 mm	11 G x 5,2 cm	7,6 cm	CX1210
TEC1215	12 G x 15 cm	10 mm e 20 mm	11 G x 10,2 cm	12,6 cm	CX1215
TEC1410	14 G x 10 cm	10 mm e 20 mm	13 G x 5,3 cm	7,7 cm	CX1410
TEC1415	14 G x 15 cm	10 mm e 20 mm	13 G x 10,3 cm	12,7 cm	CX1415
TEC1610	16 G x 10 cm	10 mm e 20 mm	15 G x 5,3 cm	7,7 cm	CX1610
TEC1615	16 G x 15 cm	10 mm e 20 mm	15 G x 10,3 cm	12,7 cm	CX1615
TEC1810	18 G x 10 cm	10 mm e 20 mm	17 G x 5,3 cm	7,7 cm	CX1810
TEC1815	18 G x 15 cm	10 mm e 20 mm	17 G x 10,3 cm	12,7 cm	CX1815
TEC1820	18 G x 20cm	10 mm e 20 mm	17 G x 15,3 cm	17,7 cm	CX1820
TEC2010	20 G x 10 cm	10 mm e 20 mm	19 G x 5,4 cm	7,8 cm	CX2010
TEC2015	20 G x 15 cm	10 mm e 20 mm	19 G x 10,4 cm	12,8 cm	CX2015
TEC2020	20 G x 20 cm	10 mm e 20 mm	19 G x 15,4 cm	17,8 cm	CX2020

Pacote coaxial com válvula					
Número de catálogo	Agulha de biopsia		Introdutor coaxial com válvula		
	Calibre e comprimento da agulha	Profundidades de penetração	Calibre e comprimento da agulha*	Comprimento global da agulha**	N.º de encomenda coaxial
TEVC1210	12 G x 10 cm	10 mm e 20 mm	11 G x 5,2 cm	7,6 cm	VC1210
TEVC1215	12 G x 15 cm	10 mm e 20 mm	11 G x 10,2 cm	12,6 cm	VC1215
TEVC1410	14 G x 10 cm	10 mm e 20 mm	13 G x 5,3 cm	7,7 cm	VC1410
TEVC1415	14 G x 15 cm	10 mm e 20 mm	13 G x 10,3 cm	12,7 cm	VC1415
TEVC1610	16 G x 10 cm	10 mm e 20 mm	15 G x 5,3 cm	7,7 cm	VC1610
TEVC1615	16 G x 15 cm	10 mm e 20 mm	15 G x 10,3 cm	12,7 cm	VC1615
TEVC1810	18 G x 10 cm	10 mm e 20 mm	17 G x 5,3 cm	7,7 cm	VC1810
TEVC1815	18 G x 15 cm	10 mm e 20 mm	17 G x 10,3 cm	12,7 cm	VC1815
TEVC1820	18 G x 20 cm	10 mm e 20 mm	17 G x 15,3 cm	17,7 cm	VC1820
TEVC2010	20 G x 10 cm	10 mm e 20 mm	19 G x 5,4 cm	7,8 cm	VC2010
TEVC2015	20 G x 15 cm	10 mm e 20 mm	19 G x 10,4 cm	12,8 cm	VC2015
TEVC2020	20 G x 20 cm	10 mm e 20 mm	19 G x 15,4 cm	17,8 cm	VC2020

*Medido a partir da extremidade distal do adaptador até à extremidade distal da cânula coaxial

**Medido a partir da extremidade proximal do adaptador até à extremidade distal da cânula coaxial

Sistema de biopsia Temno Elite

Número de catálogo	Agulha de biopsia autónoma		
	Calibre e comprimento da agulha	Profundidades de penetração	
TE1210	12 G x 10 cm	10 mm e 20 mm	
TE1215	12 G x 15 cm	10 mm e 20 mm	
TE1406	14 G x 6 cm	10 mm e 20 mm	
TE1410	14 G x 10 cm	10 mm e 20 mm	
TE1415	14 G x 15 cm	10 mm e 20 mm	
TE1606	16 G x 6 cm	10 mm e 20 mm	
TE1610	16 G x 10 cm	10 mm e 20 mm	
TE1615	16 G x 15 cm	10 mm e 20 mm	
TE1806	18 G x 6 cm	10 mm e 20 mm	
TE1810	18 G x 10 cm	10 mm e 20 mm	
TE1815	18 G x 15 cm	10 mm e 20 mm	
TE1820	18 G x 20 cm	10 mm e 20 mm	
TE2006	20 G x 6 cm	10 mm e 20 mm	
TE2010	20 G x 10 cm	10 mm e 20 mm	
TE2015	20 G x 15 cm	10 mm e 20 mm	
TE2020	20 G x 20 cm	10 mm e 20 mm	

SÍMBOLO	DESIGNAÇÃO
	Prazo de validade: AAAA-MM-DD
LOT	Número de lote
REF	Número de catálogo
STERILE EO	Esterilizado com óxido de etileno
	Não utilizar caso a embalagem esteja danificada e consultar as instruções de utilização
	Utilização única
Rx ONLY	Atenção: A lei federal (EUA) restringe a venda deste dispositivo por ou segundo a prescrição de um clínico
	Não reesterilizar
	Atenção
	Data de fabrico: AAAA-MM-DD
MD	Dispositivo médico
	Sistema de barreira estéril individual ou Sistema de barreira estéril individual com embalagem protetora no interior
EC REP	Representante autorizado na Comunidade Europeia
	Fabricante
	Consultar as instruções de utilização. Para obter uma cópia eletrónica, faça a leitura do código QR ou aceda a www.merit.com/ifu e introduza a ID de IFU. Para obter uma cópia impressa, contacte o serviço de apoio ao cliente dos EUA ou da UE.
UDI	Identificador de dispositivo único

TEMNO ELITE™

Portuguese Brazilian

Agulhas para Biópsia

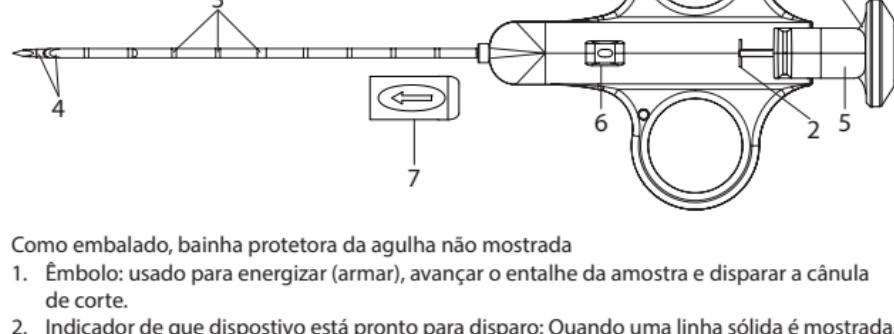
INSTRUÇÕES DE USO

RX ONLY ATENÇÃO: Leis federais dos EUA determinam que esse dispositivo só pode ser vendido por médicos ou sob prescrição médica.

DESCRÍÇÃO DO DISPOSITIVO

O sistema de biópsia TEMNO Elite™ é um dispositivo de biópsia Total Core™ para uso único. Ele está disponível em vários tamanhos e calibres de agulha. O êmbolo é codificado por cores de acordo com os vários calibres (por exemplo, amarelo = 20G, rosa = 18G, roxo = 16G, verde = 14G e azul = 12G).

Figura 1: Sistema de Biópsia TEMNO Elite



Como embalado, bainha protetora da agulha não mostrada

1. Êmbolo: usado para energizar (armar), avançar o entalhe da amostra e disparar a câmula de corte.
2. Indicador de que dispositivo está pronto para disparo: Quando uma linha sólida é mostrada, isso indica que o entalhe da amostra foi totalmente transposto e o dispositivo de biópsia está pronto para ser acionado.
3. Marcações em centímetros
4. Superfícies ecogênicas
5. Sample Assist™ - funcionalidade opcional para extração do núcleo da amostra
6. Indicador de profundidade de penetração
 - a. Não energizado: 0
 - b. Energizado (armado) para uma profundidade de penetração de 10 mm: 10
 - c. Energizado (armado) para uma profundidade de penetração de 20 mm: 20
7. Adaptador de 10 mm (opcional)

O sistema de biópsia TEMNO Elite inclui um dispositivo de biópsia e tem a opção de incluir uma agulha introdutora coaxial valvulada compatível ou uma agulha introdutora coaxial padrão.

- a. A agulha introdutora coaxial valvulada consiste em uma cânula externa com um conector luer lock fêmea com válvula anexado, um trocarte biselado interno com um conector luer lock macho anexado e um batente de profundidade tipo anel deslizante.

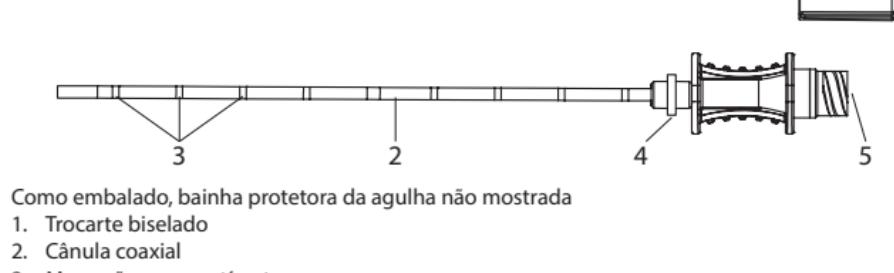
i. A agulha introdutora coaxial valvulada foi projetada para uso com o sistema de biópsia TEMNO Elite.

- b. A agulha introdutora coaxial padrão consiste em uma cânula externa com um conector luer lock fêmea anexado, um trocarte biselado interno com um conector luer lock macho anexado e uma batente de profundidade tipo anel deslizante.

i. A agulha introdutora coaxial padrão foi projetada para uso com o sistema de biópsia TEMNO Elite.

- c. O batente de profundidade, tanto na agulha introdutora coaxial valvulada quanto na agulha introdutora coaxial padrão, é codificado por cores para corresponder ao calibre do sistema de biópsia TEMNO Elite (por exemplo, amarelo = 20G, rosa = 18G, roxo = 16G, verde = 14G e azul = 12G). A cânula externa tem apenas um tamanho de calibre a mais do que o sistema de biópsia TEMNO Elite apropriado (por exemplo, agulha introdutora coaxial valvulada 19G para um sistema de biópsia 20G TEMNO Elite).

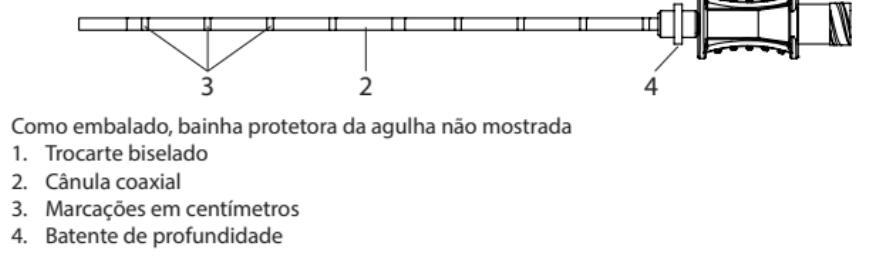
Figura 2: Agulha introdutora coaxial valvulada



Como embalado, bainha protetora da agulha não mostrada

1. Trocarte biselado
2. Cânula coaxial
3. Marcações em centímetros
4. Batente de profundidade
5. Válvula

Figura 3: Agulha introdutora coaxial padrão



Como embalado, bainha protetora da agulha não mostrada

1. Trocarte biselado
2. Cânula coaxial
3. Marcações em centímetros
4. Batente de profundidade

FORNECIMENTO

O produto é fornecido esterilizado, a menos que a embalagem tenha sido aberta ou danificada.

Esterilizado com óxido de etileno. Apenas para uso em um único paciente. Não reutilize.

Não reesterilize.

INDICAÇÕES DE USO/BENEFÍCIOS CLÍNICOS

O sistema de biópsia TEMNO Elite destina-se ao uso na obtenção de biópsias de tecidos moles,

como fígado, rim, mama, próstata, baço, pulmão, linfonodos, tireoide e outras massas de tecidos moles. O sistema NÃO se destina a uso nos ossos.

A agulha introdutora coaxial valvulada e a agulha introdutora coaxial padrão devem ser usadas

como agulhas-guia na obtenção de amostras de biópsia percutânea de tecido mole, como fígado, rim, mama, próstata, baço, pulmão, linfonodos, tireoide e outras massas de tecido mole.

O sistema NÃO se destina a uso nos ossos.

CONTRAINDICAÇÕES

O sistema de biópsia TEMNO Elite: Uma avaliação médica adequada deve ser realizada ao considerar a realização de biópsia de pacientes que estejam recebendo terapia anticoagulante ou que tenham distúrbios hemorrágicos.

ADVERTÊNCIAS

1. O cuidado pós-biópsia do paciente pode variar de acordo com a técnica de biópsia utilizada e a condição psicológica individual do paciente. A observação dos sinais vitais e outras precauções devem ser tomadas para evitar e/ou tratar possíveis complicações que podem estar associadas aos procedimentos da biópsia.
2. As várias amostras de biópsia percutânea podem ajudar a garantir a detecção de qualquer tecido cancerígeno. Uma biópsia "negativa" na presença de características radiográficas suspeitas não exclui a presença de carcinoma.

NOTA: Inspecione o sistema de biópsia TEMNO Elite, a agulha introdutora coaxial valvulada ou a agulha introdutora coaxial padrão quanto a pontos danificados, eixo dobrado ou outras imperfeições antes do uso e após cada amostra ser coletada.

NÃO USE o dispositivo se alguma imperfeição for observada.

NOTA: Após o uso, o sistema de biópsia TEMNO Elite, a agulha introdutora coaxial valvulada ou a agulha introdutora coaxial padrão podem ser um potencial risco biológico. Realize o manuseio e o descarte de acordo com a prática médica aceitável e de acordo com as legislações e regulamentações locais, estaduais e federais aplicáveis.

3. Na UE, qualquer incidente grave que tenha ocorrido em relação ao dispositivo deve ser comunicado ao fabricante e à autoridade competente do Estado-Membro aplicável.

PRECAUÇÕES

1. O sistema de biópsia TEMNO Elite, a agulha introdutora coaxial valvulada e a agulha introdutora coaxial padrão devem ser usados por um médico que esteja completamente familiarizado com as indicações, contra-indicações, limitações, resultados comuns e possíveis efeitos colaterais da biópsia com agulha grossa.
2. A introdução da agulha dentro do corpo deve ser realizada sob orientação por imagem, ultrassonografia, radiografia, tomografia computadorizada, etc.

NOTA: Este produto não foi testado quanto à compatibilidade com imagens de ressonância magnética.

3. Nunca teste o sistema de biópsia TEMNO Elite disparando-o no ar. A agulha/ponta da cânula pode ser danificada e o paciente e/ou o usuário pode sofrer ferimentos.
4. A força incomum aplicada ao bisel do Sistema de Biópsia TEMNO Elite enquanto estendido para fora da cânula de suporte pode fazer com que o bisel dobre no entalhe da amostra. Um entalhe de amostra dobrado pode interferir na função da agulha.

5. Apenas para uso em um único paciente. Não reutilize, reprocesse, nem reesterilize. A reutilização, reprocessamento ou reesterilização podem comprometer a integridade estrutural do dispositivo e/ou fazer com que o dispositivo não funcione, o que, por sua vez, pode resultar em lesão, doença ou morte do paciente. A reutilização, reprocessamento ou reesterilização também podem gerar risco de contaminação do dispositivo e/ou causar infecção ou infecção cruzada do paciente, incluindo, entre outras, a transmissão de doença(s) infecciosa(s) de um paciente para outro. A contaminação do dispositivo pode levar a lesão, doença ou morte do paciente.

POSSÍVEIS COMPLICAÇÕES

As complicações potenciais associadas aos principais procedimentos de biópsia percutânea e biópsia guiada coaxial são específicas do local e podem incluir, entre outros: hematoma; hemorragia; infecção; lesão tecidual adjacente; dor; sangramento; hemoptise; hemotórax; corpo estranho não vascular; reação inflamatória; perfuração de tecido, órgão ou vaso não alvo; pneumotórax; perda de parte do material de biópsia no trajeto da agulha e embolia gasosa. A embolia gasosa é uma complicação potencial rara, mas grave, de procedimentos de biópsia pulmonar. A rápida deterioração do estado neurológico e/ou arritmia cardíaca pode ser indicativo de embolia aérea. O diagnóstico e o tratamento imediatos precisam ser considerados se o paciente apresentar sinais ou sintomas de embolia gasosa.

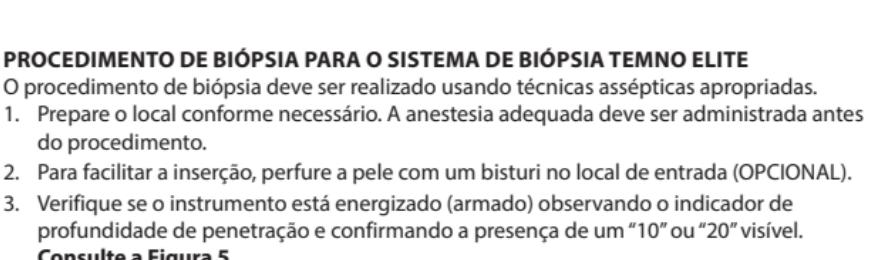
EQUIPAMENTO NECESSÁRIO

1. Modalidade de imagem apropriada
2. Luvas e campos cirúrgicos
3. Anestesia local
4. Sistema de Biópsia TEMNO Elite
5. Agulha introdutora coaxial valvulada ou padrão (opcional)
6. Recipiente para recolhimento de amostras
7. Outros equipamentos, conforme necessário

INSTRUÇÕES DE USO PARA O SISTEMA DE BIÓPSIA TEMNO ELITE

1. Usando técnica asséptica, remova o instrumento da embalagem.
2. Remova a bainha protetora da agulha.
3. Antes de usar o sistema de biópsia TEMNO Elite, inspecione a agulha em busca de pontos danificados, eixo dobrado ou outras imperfeições que impeçam o funcionamento adequado. Se a agulha estiver danificada ou dobrada, NÃO A USE.
4. Energize ou arme o instrumento puxando o êmbolo para trás para retirar a cânula e o bisel interno e trave a cânula no lugar. O instrumento pode ser energizado para uma de duas profundidades de penetração. Para definir a profundidade de penetração do dispositivo para 10 mm, puxe o êmbolo até o primeiro batente, indicado por um clique firme. Para definir a profundidade de penetração do dispositivo para 20 mm, puxe o êmbolo até o segundo batente, indicado por um clique firme. **Consulte a Figura 4.**

Figura 4: Êmbolo retraído para energizar (armar) o instrumento



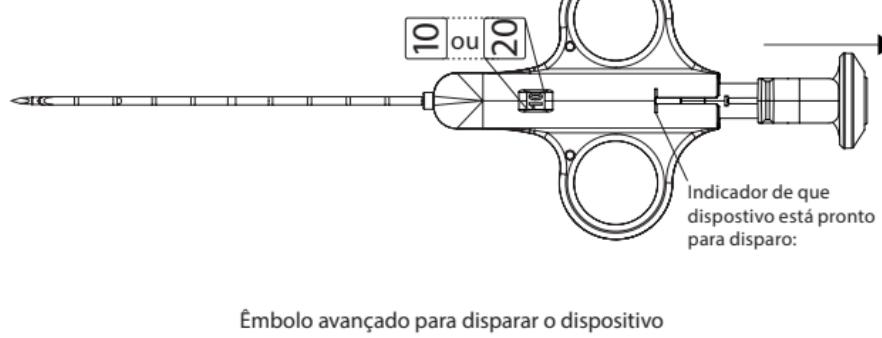
PROCEDIMENTO DE BIÓPSIA PARA O SISTEMA DE BIÓPSIA TEMNO ELITE

O procedimento de biópsia deve ser realizado usando técnicas assépticas apropriadas.

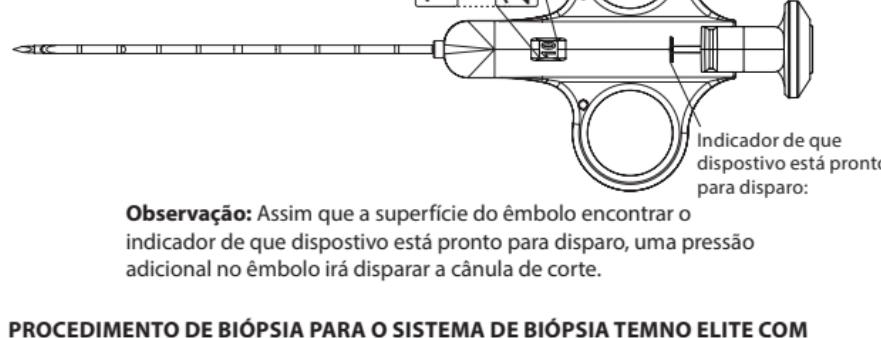
1. Prepare o local conforme necessário. A anestesia adequada deve ser administrada antes do procedimento.
2. Para facilitar a inserção, perfure a pele com um bisturi no local de entrada (OPCIONAL).
3. Verifique se o instrumento está energizado (armado) observando o indicador de profundidade de penetração e confirmando a presença de um "10" ou "20" visível. **Consulte a Figura 5.**
4. Com o bisel interno totalmente retraído para que o entalhe da amostra seja coberto pela cânula, insira a ponta da agulha no ponto que deve sofrer a biópsia. NÃO avance o bisel interno pressionando o êmbolo até que o instrumento esteja posicionado.
5. Pressione o êmbolo para avançar o bisel interno (isto é, entalhe da amostra) no tecido. No final do avanço, o êmbolo encontrará um batente e o indicador de que dispositivo está pronto para disparo exibirá uma linha sólida. **Consulte a Figura 5.** Com o uso de imagens como guia, verifique se o entalhe da amostra está na área-alvo a ser biopsiada.
6. Dispare a cânula de corte pressionando o êmbolo além do indicador de que dispositivo está pronto para disparo de modo a capturar a amostra de biópsia no entalhe da amostra.

- Retire a agulha do paciente e puxe o êmbolo para trás para adquirir a amostra da biópsia. Avance com cuidado o êmbolo para frente para expor a amostra biopsiada. NÃO pressione o êmbolo além do indicador de que dispositivo está pronto para disparo durante esta etapa.
- (Opcional) Pressione o Sample Assist™ para a frente se precisar de ajuda na remoção da amostra do entalhe.
- Se forem necessárias biópsias adicionais, puxe o êmbolo para retirar o bisel interno e repita as etapas 3 a 8.

Figura 5: Êmbolo retraído para energizar ou armar o dispositivo



Êmbolo avançado para disparar o dispositivo



Observação: Assim que a superfície do êmbolo encontrar o indicador de que dispositivo está pronto para disparo, uma pressão adicional no êmbolo irá disparar a cânula de corte.

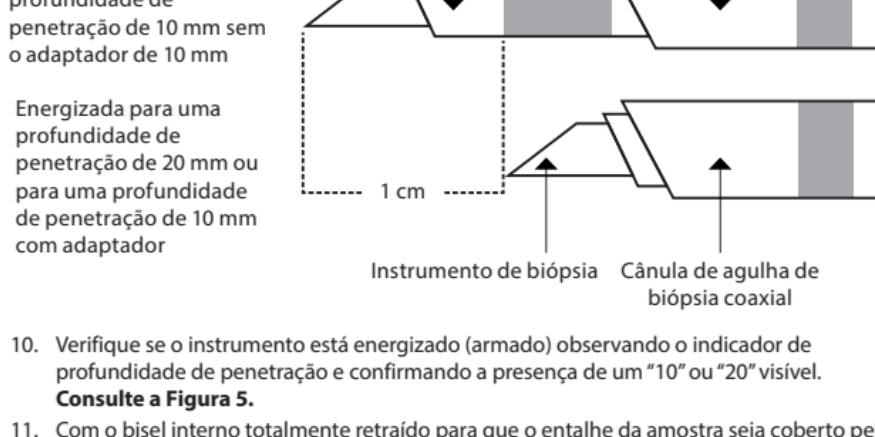
PROCEDIMENTO DE BIÓPSIA PARA O SISTEMA DE BIÓPSIA TEMNO ELITE COM AGULHA INTRODUTORA COAXIAL VALVULADA OU AGULHA INTRODUTORA COAXIAL PADRÃO

O procedimento de biópsia deve ser realizado usando técnicas assépticas apropriadas.

- Usando técnica asséptica, remova o instrumento e a agulha introdutora coaxial de sua embalagem.
- Remova a bainha protetora da agulha do instrumento e da agulha introdutora coaxial.
- Antes de usar o sistema de biópsia TEMNO Elite e/ou a agulha introdutora coaxial valvulada ou padrão, inspecione a agulha em busca de pontos danificados, eixo dobrado ou outras imperfeições que impeçam o funcionamento adequado. Se a agulha estiver danificada ou dobrada, NÃO A USE.
- Prepare o local conforme necessário. A anestesia adequada deve ser administrada antes do procedimento.
- Para facilitar a inserção, perfure a pele com um bisturi no local de entrada (OPCIONAL).
- Se preferir, ajuste o batente de profundidade no posicionamento predeterminado na agulha introdutora coaxial.
- Usando orientação por imagem, insira a ponta da agulha introdutora coaxial proximal na lesão a ser biopsiada. O batente de profundidade pode ser usado como um auxílio para o posicionamento adequado, conforme necessário. NOTA: O batente de profundidade deve ser ajustado de modo que a agulha fique na posição adequada quando o batente de profundidade estiver em contato com a pele. Isso ajudará a estabilizar a agulha coaxial.
- Segure o cabo da cânula coaxial e desconecte (aperte ou gire) o cabo do bisel para remover o bisel da cânula externa. Deixe a cânula no lugar como um guia para a inserção do instrumento de biópsia.
- Energize ou arme o instrumento puxando o êmbolo para trás para retirar a cânula e o bisel interno e trave a cânula no lugar. O instrumento pode ser definido para uma de duas profundidades de penetração. Para definir a profundidade de penetração do dispositivo para 10 mm, puxe o êmbolo de volta até o primeiro batente, indicado por um clique firme. Para definir a profundidade de penetração do dispositivo para 20 mm, puxe o êmbolo de volta até o segundo batente, indicado por um clique firme. **Consulte a Figura 4.**

OBSERVAÇÃO: Quando o instrumento é energizado para uma profundidade de 10 mm, o adaptador de 10 mm fornecido com o instrumento deve ser utilizado. Certifique-se de que a seta no espaçador de 10 mm aponte para a ponta distal da agulha. Se o adaptador de 10 mm não for utilizado, a ponta do instrumento irá se estender por mais um centímetro além da posição energizada de 10 mm. **Consulte a Figura 6.**

Figura 6



- Verifique se o instrumento está energizado (armado) observando o indicador de profundidade de penetração e confirmando a presença de um "10" ou "20" visível. **Consulte a Figura 5.**
- Com o bisel interno totalmente retraído para que o entalhe da amostra seja coberto pela cânula, insira a ponta da agulha no ponto que deve sofrer a biópsia. NÃO avance o bisel interno pressionando o êmbolo até que o instrumento esteja posicionado.
- Pressione o êmbolo para avançar o bisel interno (isto é, entalhe da amostra) no tecido. No final do avanço, o êmbolo encontrará um batente e o indicador de que dispositivo está pronto para disparo exibirá uma linha sólida. **Consulte a Figura 5.** Com o uso de imagens como guia, verifique se o entalhe da amostra está na área-alvo a ser biopsiada.
- Dispare a cânula de corte pressionando o êmbolo além do indicador de que dispositivo está pronto para disparo de modo a capturar a amostra de biópsia no entalhe da amostra.
- Remova a agulha do introdutor coaxial, deixando a cânula introdutora coaxial no lugar.
- Puxe o êmbolo de volta para adquirir a amostra de biópsia. Avance com cuidado o êmbolo para frente para expor a amostra biopsiada. NÃO pressione o êmbolo além do indicador de que dispositivo está pronto para disparo durante esta etapa.
- (Opcional) Pressione o Sample Assist™ caso precise de ajuda na remoção da amostra do entalhe.
- Se forem necessárias biópsias adicionais, puxe o êmbolo para retirar o bisel interno e repita as etapas 9 a 16.
- Remova a cânula introdutora coaxial do paciente.

Sistema de Biópsia Temno Elite

Número de catálogo	Feixe coaxial				
	Agulha para biópsia		Introdutor coaxial		
	Tamanho do medidor e comprimento da agulha	Profundidades de penetração	Tamanho do medidor e comprimento da agulha*	Comprimento total da agulha**	Número do novo pedido de coaxial
TEC1210	12 G x 10 cm	10 mm e 20 mm	11 G x 5,2 cm	7,6 cm	CX1210
TEC1215	12 G x 15 cm	10 mm e 20 mm	11 G x 10,2 cm	12,6 cm	CX1215
TEC1410	14 G x 10 cm	10 mm e 20 mm	13 G x 5,3 cm	7,7 cm	CX1410
TEC1415	14 G x 15cm	10 mm e 20 mm	13 G x 10,3 cm	12,7 cm	CX1415
TEC1610	16 G x 10 cm	10 mm e 20 mm	15 G x 5,3 cm	7,7 cm	CX1610
TEC1615	16 G x 15 cm	10 mm e 20 mm	15 G x 10,3 cm	12,7 cm	CX1615
TEC1810	18 G x 10 cm	10 mm e 20 mm	17 G x 5,3 cm	7,7 cm	CX1810
TEC1815	18 G x 15 cm	10 mm e 20 mm	17 G x 10,3 cm	12,7 cm	CX1815
TEC1820	18 G x 20 cm	10 mm e 20 mm	17 G x 15,3 cm	17,7 cm	CX1820
TEC2010	20 G x 10 cm	10 mm e 20 mm	19 G x 5,4 cm	7,8 cm	CX2010
TEC2015	20 G x 15 cm	10 mm e 20 mm	19 G x 10,4 cm	12,8 cm	CX2015
TEC2020	20 G x 20 cm	10 mm e 20 mm	19 G x 15,4 cm	17,8 cm	CX2020

Feixe coaxial valvulado

Número de catálogo	Agulha para biópsia		Introdutor coaxial valvulado		
	Tamanho do medidor e comprimento da agulha	Profundidades de penetração	Tamanho do medidor e comprimento da agulha*	Comprimento total da agulha**	Número do novo pedido de coaxial
TEVC1210	12 G x 10 cm	10 mm e 20 mm	11 G x 5,2 cm	7,6 cm	VC1210
TEVC1215	12 G x 15 cm	10 mm e 20 mm	11 G x 10,2 cm	12,6 cm	VC1215
TEVC1410	14 G x 10 cm	10 mm e 20 mm	13 G x 5,3 cm	7,7 cm	VC1410
TEVC1415	14 G x 15cm	10 mm e 20 mm	13 G x 10,3 cm	12,7 cm	VC1415
TEVC1610	16 G x 10 cm	10 mm e 20 mm	15 G x 5,3 cm	7,7 cm	VC1610
TEVC1615	16 G x 15 cm	10 mm e 20 mm	15 G x 10,3 cm	12,7 cm	VC1615
TEVC1810	18 G x 10 cm	10 mm e 20 mm	17 G x 5,3 cm	7,7 cm	VC1810
TEVC1815	18 G x 15 cm	10 mm e 20 mm	17 G x 10,3 cm	12,7 cm	VC1815
TEVC1820	18 G x 20 cm	10 mm e 20 mm	17 G x 15,3 cm	17,7 cm	VC1820
TEVC2010	20 G x 10 cm	10 mm e 20 mm	19 G x 5,4 cm	7,8 cm	VC2010
TEVC2015	20 G x 15 cm	10 mm e 20 mm	19 G x 10,4 cm	12,8 cm	VC2015
TEVC2020	20 G x 20 cm	10 mm e 20 mm	19 G x 15,4 cm	17,8 cm	VC2020

*Medido da extremidade distal do canhão até a extremidade distal da cânula coaxial

**Medido da extremidade proximal do canhão até a extremidade distal da cânula coaxial

Sistema de Biópsia Temno Elite

Número de catálogo	Agulha para biópsia individual	
	Tamanho do medidor e comprimento da agulha	Profundidades de penetração
TE1210	12 G x 10 cm	10 mm e 20 mm
TE1215	12 G x 15 cm	10 mm e 20 mm
TE1406	14 G x 6cm	10 mm e 20 mm
TE1410	14 G x 10 cm	10 mm e 20 mm
TE1415	14 G x 15cm	10 mm e 20 mm
TE1606	16 G x 6 cm	10 mm e 20 mm
TE1610	16 G x 10 cm	10 mm e 20 mm
TE1615	16 G x 15 cm	10 mm e 20 mm
TE1806	18 G x 6 cm	10 mm e 20 mm
TE1810	18 G x 10 cm	10 mm e 20 mm
TE1815	18 G x 15 cm	10 mm e 20 mm
TE1820	18 G x 20 cm	10 mm e 20 mm
TE2006	20 G x 6 cm	10 mm e 20 mm
TE2010	20 G x 10 cm	10 mm e 20 mm
TE2015	20 G x 15 cm	10 mm e 20 mm
TE2020	20 G x 20 cm	10 mm e 20 mm

SÍMBOLO	DESIGNAÇÃO
	Usar até: AAAA-MM-DD
LOT	Número do lote
REF	Número de catálogo
STERILE EO	Esterilizado com óxido de etileno
	Não use se a embalagem estiver danificada e consulte as instruções de uso
	Uso único
Rx ONLY	Cuidado: Leis federais dos EUA determinam que este dispositivo só pode ser vendido por médicos ou sob prescrição médica.
	Não reesterilizar
	Atenção
	Data de fabricação: AAAA-MM-DD
MD	Dispositivo Médico
	Sistema único de barreira estéril ou Sistema único de barreira estéril com embalagem protetora interior
EC REP	Representante autorizado na Comunidade Europeia
	Fabricante
	Consulte as instruções de uso. Para obter uma cópia eletrônica, faça a leitura do código QR, ou acesse www.merit.com/ifu e digite o número da ID de IFU. Para obter uma cópia impressa, entre em contato com o atendimento ao cliente dos EUA ou da UE.
UDI	Identificador Único de Dispositivo

TEMNO ELITE™

Biopsienaalden

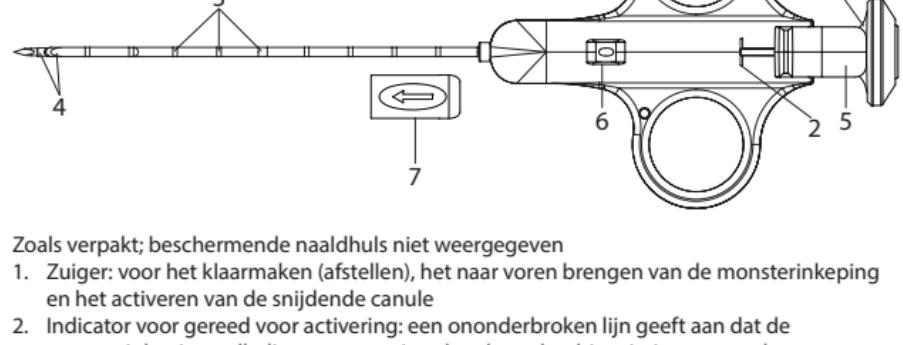
GEBRUIKSINSTRUCTIES

R ONLY LET OP: Onder de federale wetgeving van de Verenigde Staten mag dit instrument alleen worden verkocht op voorschrijf van een arts.

APPARAATBESCHRIJVING

Het TEMNO Elite™-biopsiesysteem is een Total Core™-biopsieinstrument voor eenmalig gebruik. Deze is beschikbaar in diverse naalddikten en lengten. De zuiger heeft een kleurcodering op basis van de naalddikte (bijv. geel = 20 G, roze = 18 G, paars = 16 G, groen = 14 G en blauw = 12 G).

Afbeelding 1: TEMNO Elite-biopsiesysteem



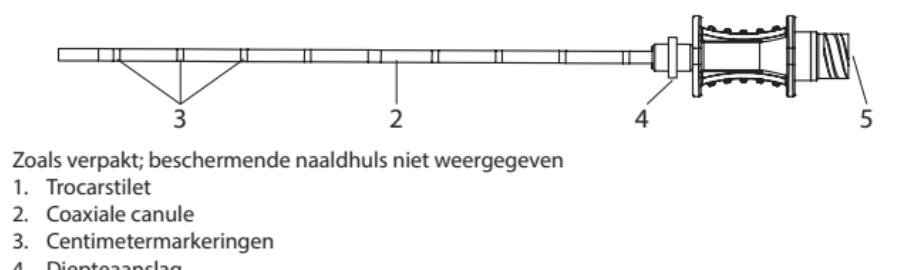
Zoals verpakt; beschermende naaldhuls niet weergegeven

1. Zuiger: voor het klaarmaken (afstellen), het naar voren brengen van de monsterinkeping en het activeren van de snijdende canule
2. Indicator voor gereed voor activering: een ononderbroken lijn geeft aan dat de monsterinkeping volledig naar voren is gebracht en het biopsie-instrument kan worden geactiveerd
3. Centimetermarkeringen
4. Echogene oppervlakken
5. Sample Assist™-optionele functie voor het afnemen van monstercernen
6. Indicator penetratiediepte
 - Niet in werking gesteld: 0
 - In werking gesteld (afgesteld) tot een penetratiediepte van 10 mm: 10
 - In werking gesteld (afgesteld) tot een penetratiediepte van 20 mm: 20
7. 10 mm-adapter (optioneel)

Het TEMNO Elite-biopsiesysteem omvat een biopsie-instrument en kan worden gebruikt met een compatibele coaxiale introducernaald met klep of een standaard coaxiale introducernaald.

- a. De coaxiale introducernaald met klep bestaat uit een buitencanule met een bevestigd vrouwelijk Luer-vergrendelingsstuk met klep, een binnenste trocarstilet met een bevestigd mannelijk Luer-vergrendelingsstuk en een diepteaanslag in de vorm van een sleepring.
 - i. De coaxiale introducernaald met klep is ontworpen voor gebruik met het TEMNO Elite-biopsiesysteem.
- b. De standaard coaxiale introducernaald bestaat uit een buitencanule met een bevestigd vrouwelijk Luer-vergrendelingsstuk, een binnenste trocarstilet met een bevestigd mannelijk Luer-vergrendelingsstuk en een diepteaanslag in de vorm van een sleepring.
 - i. De standaard coaxiale introducernaald is ontworpen voor gebruik met het TEMNO Elite-biopsiesysteem.
- c. De diepteaanslag op de coaxiale introducernaald met klep en de standaard coaxiale introducernaald heeft een kleurcodering op basis van de naalddikte van het TEMNO Elite-biopsiesysteem (bijv. geel = 20 G, roze = 18 G, paars = 16 G, groen = 14 G en blauw = 12 G). De buitencanule is één naalddiktemaat groter dan het bijbehorende TEMNO Elite-biopsiesysteem (bijv. coaxiale introducernaald met klep van 19 G voor een TEMNO Elite-biopsiesysteem van 20 G).

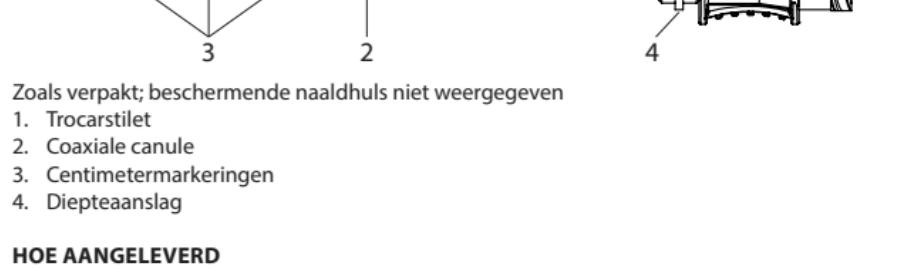
Afbeelding 2: Coaxiale introducernaald met klep



Zoals verpakt; beschermende naaldhuls niet weergegeven

1. Trocarstilet
2. Coaxiale canule
3. Centimetermarkeringen
4. Diepteaanslag
5. Klep

Afbeelding 3: Standaard coaxiale introducernaald



Zoals verpakt; beschermende naaldhuls niet weergegeven

1. Trocarstilet
2. Coaxiale canule
3. Centimetermarkeringen
4. Diepteaanslag

HOE AANGELEVERD

Het product is bij levering steriel, tenzij de verpakking is geopend of beschadigd is geraakt. **Gesteriliseerd met ethyleenoxide. Uitsluitend voor gebruik bij één patiënt. Niet geschikt voor hergebruik. Niet opnieuw steriliseren.**

INDICATIES VOOR GEBRUIK/KLINISCHE VOORDELEN

Het TEMNO Elite-biopsiesysteem is bedoeld voor gebruik bij het verkrijgen van biopsieën van zachte weefsels als lever, nier, borst, prostaat, milt, long, lymfklieren, schildklier en diverse zachtweefselmassa's. Het is NIET bedoeld voor gebruik bij bot.

De coaxiale introducernaald met klep en de standaard coaxiale introducernaald zijn bedoeld voor gebruik als geleidingsnaald bij het verkrijgen van kernbiopsiemonsters van zachte weefsels als lever, nier, borst, prostaat, milt, long, lymfklieren, schildklier en diverse zachtweefselmassa's. Het is NIET bedoeld voor gebruik bij bot.

CONTRA-INDICATIES

Het TEMNO Elite-biopsiesysteem: Er moet een goede medische beoordeling plaatsvinden bij het overwegen van een biopsie bij patiënten die een antistollingstherapie ondergaan of een bloedingsstoornis hebben.

WAARSCHUWINGEN

1. Patiëntzorg na een biopsie kan variëren op basis van de gebruikte biopsietechniek en de fysiologische toestand van de patiënt. Zorg ervoor dat observatie van de vitale functies plaatsvindt en dat andere voorzorgsmaatregelen worden genomen om mogelijke complicaties te vermijden en/of behandelen die uit biopsieprocedures kunnen voortkomen.
2. Het verzamelen van meerdere kernbiopsiemonsters kan helpen bij het detecteren van eventueel kankerweefsel. Als er verdachte radiografische bevindingen zijn, houdt een "negatieve" biopsie niet in dat er geen carcinoom aanwezig is.

OPMERKING: Controleer het TEMNO Elite-biopsiesysteem, de coaxiale introducernaald met klep en de standaard coaxiale introducernaald voorafgaand aan het gebruik en na de afname van elk monster op een beschadigde punt, gebogen schacht of andere imperfecties.

U mag het instrument **NIET MEER GEBRUIKEN** als er een imperfectie is waargenomen.

OPMERKING: Na het gebruik kan het TEMNO Elite-biopsiesysteem, de coaxiale introducernaald met klep of de standaard coaxiale introducernaald een mogelijk biologisch gevaar vormen. Instrumenten moeten worden gehanteerd en verwijderd conform de aanvaardbare medische praktijk en de toepasselijke wet- en regelgeving.

3. In de EU moet elk ernstig incident dat zich heeft voorgedaan in verband met het instrument worden gemeld bij de fabrikant en de gerechtigde autoriteit van de betreffende lidstaat.

VOORZORGSMAATREGELEN

1. Het TEMNO Elite-biopsiesysteem, de coaxiale introducernaald met klep en de standaard coaxiale introducernaald moeten worden gebruikt door een arts die volledig bekend is met de indicaties, contra-indicaties, beperkingen, typische resultaten en mogelijke neveneffecten van kernnaaldbiopsie.

2. De naald moet in het lichaam worden ingebracht met ondersteuning van beeldvormingsapparatuur (echografie, röntgen, CT, enz.).

OPMERKING: Dit product is niet getest voor compatibiliteit met MRI-beeldvorming.

3. Test het TEMNO Elite-biopsiesysteem nooit door dit in de lucht te activeren. De naald of de punt van de canule kan beschadigd raken, wat kan leiden tot letsel bij de patiënt en/of de gebruiker.

4. Als er ongebruikelijke kracht op het stilet van het TEMNO Elite-biopsiesysteem wordt uitgeoefend terwijl het uit de ondersteunende canule steekt, kan het stilet buigen bij de monsterinkeping. Een gebogen monsterinkeping kan de werking van de naald nadelig beïnvloeden.

5. Uitsluitend voor gebruik bij één patiënt. Niet hergebruiken, recycleren of opnieuw steriliseren. Hergebruik, recycleren of opnieuw steriliseren kan de structurele integriteit van het instrument in gevaar brengen en/of tot ontregeling van het instrument leiden, wat op haar beurt kan resulteren in letsel, ziekte of dood van de patiënt. Hergebruik, recycleren of opnieuw steriliseren kan ook het risico inhouden dat het instrument verontreinigd raakt en/of dat patiëntbesmetting of kruisbesmetting ontstaat, inclusief maar niet beperkt tot de overdracht van besmettelijke ziekte(s) van de ene patiënt naar de andere. Verontreiniging van het instrument kan leiden tot letsel, ziekte of de dood van de patiënt.

MOGELIJKE COMPLICATIES

Mogelijke complicaties als gevolg van kernbiopsieprocedures en geleide coaxiale biopsieprocedures zijn locatiespecifiek en zijn onder andere: hematoom; bloeding; infectie; beschadiging van aangrenzend weefsel; pijn; bloeding; hemoptoe; hemothorax; ontstekingsreactie van niet-vasculair vreemd lichaam; perforatie van niet-doelweefsel, -orgaan of -bloedvat; pneumothorax; verspreiding via naald en luchtembolie. Luchtembolie is een zeldzame maar ernstige mogelijke complicatie van longbiopsie-procedures. Snelle achteruitgang van neurologische status en/of hartritmestoringen kunnen een indicatie zijn van luchtembolie. Indien de patiënt tekenen of symptomen van luchtembolie toont, moeten snelle diagnose en behandeling worden overwogen.

VEREISTE HULPMIDDELEN

1. Geschikte beeldvormingsmodaliteit

2. Chirurgische handschoenen en afdekmaterialen

3. Plaatselijke verdoving

4. TEMNO Elite-biopsiesysteem

5. Coaxiale introducernaald met klep of standaard coaxiale introducernaald (optioneel)

6. Monstercontainer

7. Overige hulpmiddelen indien nodig

GEBRUIKSINSTRUCTIES VOOR HET TEMNO ELITE-BIOPSIESYSTEEM

1. Verwijder het instrument met een aseptische techniek uit de verpakking.

2. Verwijder de beschermende naaldhuls.

3. Controleer de naald voorafgaand aan het gebruik van het TEMNO Elite-biopsiesysteem op een beschadigde punt, gebogen schacht of andere imperfecties die de juiste werking nadelig zouden beïnvloeden. U mag de naald **NIET GEBRUIKEN** als deze is beschadigd of gebogen.

4. Maak het instrument klaar (afstellen) door de zuiger terug te trekken om de canule en het binnenste stilet terug te trekken en de canule op zijn plaats vast te zetten. Het instrument kan in werking worden gesteld tot een van de twee penetratiedieptes. Door de zuiger naar de eerste aanslag te trekken, aangegeven door een stevige klik, wordt de penetratiediepte van het apparaat ingesteld op 10 mm. Als u de zuiger verder naar achteren trekt tot de tweede aanslag, aangegeven door een stevige klik, wordt de penetratiediepte ingesteld op 20 mm. **Zie afbeelding 4.**

Afbeelding 4: Teruggetrokken zuiger om het instrument in werking te stellen (te spannen)



BIOPSIEPROCEDURE VOOR HET TEMNO ELITE-BIOPSIESYSTEEM

De biopsieprocedure moet worden uitgevoerd met passende aseptische technieken.

1. Bereid de locatie voor volgens de vereisten. Voorafgaand aan de procedure moet passende verdoving worden toegepast.
2. Snijd met een scalpel in de huid op de inbrenglocatie om het inbrengen te vergemakkelijken (OPTIONEEL).
3. Controleer of het instrument in werking is gesteld (is afgesteld) door te controleren of er op de indicator voor penetratiediepte '10' of '20' zichtbaar is. **Zie afbeelding 5.**
4. Breng de punt van de naald in op de plaats waar de biopsie moet worden uitgevoerd. Zorg ervoor dat het binnenste stilet volledig is teruggetrokken, zodat de monsterinkeping is bedekt door de canule. Voer het binnenste stilet NIET verder op door op de zuiger te drukken voordat het instrument de juiste positie heeft bereikt.
5. Druk op de zuiger om het binnenste stilet (d.w.z. de monsterinkeping) verder op te voeren in het weefsel. Aan het einde van het opvoeren bereikt de zuiger een stop en vormt de indicator voor gereed voor activering een ononderbroken lijn. **Zie afbeelding 5.** Controleer aan de hand van beeldvorming of de monsterinkeping zich bevindt in het gebied waarin de biopsie moet worden uitgevoerd.

- Activeer de snijdende canule door de zuiger voorbij de indicator voor gereed voor activering te duwen om het biopsiemonster in de monsterinkeping te verzamelen.
- Verwijder de naald uit de patiënt en trek de zuiger terug om het biopsiemonster te verkrijgen. Breng de zuiger voorzichtig naar voren om het biopsiemonster bloot te leggen. Duw de zuiger in deze stap NIET voorbij de indicator voor gereed voor activering.
- (Optioneel) Druk de Sample Assist™ naar voren voor ondersteuning bij het verwijderen van het monster uit de inkeping.
- Trek de zuiger terug om het binnenste stilet terug te trekken en herhaal stap 3 t/m 8 als er meer biopsieën moeten worden uitgevoerd.

Afbeelding 5: Zuiger teruggetrokken voor het klaarmaken of afstellen van het instrument



Zuiger naar voren gebracht voor het activeren van het instrument



Opmerking: Wanneer het zuigeroppervlak de indicator voor gereed voor activering heeft bereikt, wordt de snijdende canule geactiveerd als er extra druk op de zuiger wordt uitgeoefend.

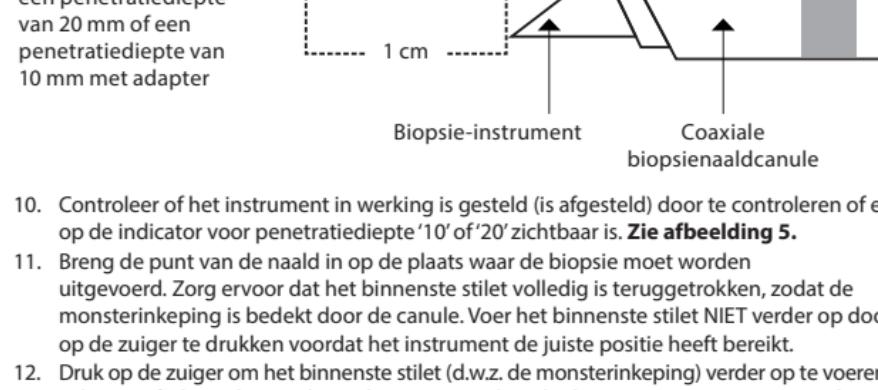
BIOPSIEPROCEDURE VOOR HET TEMNO ELITE-BIOPSIESTEEM MET DE COAXIALE INTRODUCERNAALD MET KLEP OF DE STANDAARD COAXIALE INTRODUCERNAALD

De biopsieprocedure moet worden uitgevoerd met passende aseptische technieken.

- Verwijder het instrument en de coaxiale introducer met een aseptische techniek uit de verpakking.
- Verwijder de beschermende naaldhuls van het instrument en de coaxiale introducer.
- Controleer de naald voorafgaand aan het gebruik van het TEMNO Elite-biopsiesysteem en/of de coaxiale introducernaald met klep of de standaard coaxiale introducernaald op een beschadigde punt, gebogen schacht of andere imperfecies die de juiste werking nadelig zouden beïnvloeden. U mag de naald NIET GEBRUIKEN als deze is beschadigd of gebogen.
- Bereid de locatie voor volgens de vereisten. Voorafgaand aan de procedure moet passende verdoving worden toegepast.
- Snijd met een scalpel in de huid op de inbrenglocatie om het inbrengen te vergemakkelijken (OPTIONEEL).
- Indien gewenst kunt u de diepteanslag op een vooraf vastgestelde plaatsing instellen op de coaxiale introducercanule.
- Breng de punt van de coaxiale introducer onder beeldleiding in, proximaal aan de laesie waarvan een biopsie moet worden uitgevoerd. Indien nodig kunt u de diepteanslag gebruiken als hulpmiddel voor goede plaatsing en het eventueel bijstellen. OPMERKING: De diepteanslag moet zodanig worden aangepast dat de naald zich op de juiste positie bevindt wanneer de diepteanslag de huid raakt. Dit helpt bij het stabiliseren van de coaxiale naald.
- Houd het basisstuk van de coaxiale canule vast en koppel het basisstuk van het stilet los (knijpen of draaien) om het stilet uit de buitenkanule te verwijderen. Laat de canule op zijn plaats als geleider voor het plaatsen van het biopsie-instrument.
- Maak het instrument klaar (afstellen) door de zuiger terug te trekken om de canule en het binnenste stilet terug te trekken en de canule op zijn plaats vast te zetten. Het instrument kan worden ingesteld op een van de twee penetratiediepten. Door de zuiger terug te trekken naar de eerste aanslag, aangegeven door een stevige klik, wordt de penetratiediepte van het apparaat ingesteld op 10 mm. Als u de zuiger verder naar achteren trekt tot de tweede aanslag, aangegeven door een stevige klik, wordt de penetratiediepte ingesteld op 20 mm. **Zie afbeelding 4.**

OPMERKING: Wanneer het instrument in werking is gesteld tot de penetratiediepte van 10 mm, moet de meegeleverde 10 mm-adapter worden gebruikt. Zorg dat de pijl op de 10 mm-afstandhouder naar het distale uiteinde van de naald wijst. Als de 10 mm-adapter niet wordt gebruikt, zal de punt van het instrument een centimeter verder uitsteken ten opzichte van de in werking gestelde 10 mm-positie. **Zie afbeelding 6.**

Afbeelding 6



- Controleer of het instrument in werking is gesteld (is afgesteld) door te controleren of er op de indicator voor penetratiediepte '10' of '20' zichtbaar is. **Zie afbeelding 5.**
- Breng de punt van de naald in op de plaats waar de biopsie moet worden uitgevoerd. Zorg ervoor dat het binnenste stilet volledig is teruggetrokken, zodat de monsterinkeping is bedekt door de canule. Voer het binnenste stilet NIET verder op door op de zuiger te drukken voordat het instrument de juiste positie heeft bereikt.
- Druk op de zuiger om het binnenste stilet (d.w.z. de monsterinkeping) verder op te voeren in het weefsel. Aan het einde van het opvoeren bereikt de zuiger een stop en vormt de indicator voor gereed voor activering een ononderbroken lijn. **Zie afbeelding 5.** Controleer aan de hand van beeldvorming of de monsterinkeping zich bevindt in het gebied waarin de biopsie moet worden uitgevoerd.
- Activeer de snijdende canule door de zuiger voorbij de indicator voor gereed voor activering te duwen om het biopsiemonster in de monsterinkeping te verzamelen.
- Verwijder de naald uit de coaxiale introducer en laat de canule met de coaxiale introducer op zijn plaats.
- Trek de zuiger terug om het biopsiemonster te verkrijgen. Breng de zuiger voorzichtig naar voren om het biopsiemonster bloot te leggen. Duw de zuiger in deze stap NIET voorbij de indicator voor gereed voor activering.
- (Optioneel) Druk op de Sample Assist™ voor ondersteuning bij het verwijderen van het monster uit de inkeping.
- Trek de zuiger terug om het binnenste stilet terug te trekken en herhaal stap 9 t/m 16 als er meer biopsieën moeten worden uitgevoerd.
- Verwijder de canule met de coaxiale introducer uit de patiënt.

Temno Elite-biopsiesysteem					
Catalogusnummer	Coaxiale bundel				
	Biopsienaald		Coaxiale introducer		
	Naalddikte en naaldlengte	Penetratiedieptes	Naalddikte en naaldlengte*	Lengte gehele naald**	Coax. Bestelnr.
TEC1210	12 G x 10 cm	10 mm en 20 mm	11 G x 5,2 cm	7,6 cm	CX1210
TEC1215	12 G x 15 cm	10 mm en 20 mm	11 G x 10,2 cm	12,6 cm	CX1215
TEC1410	14 G x 10 cm	10 mm en 20 mm	13 G x 5,3 cm	7,7 cm	CX1410
TEC1415	14 G x 15 cm	10 mm en 20 mm	13 G x 10,3 cm	12,7 cm	CX1415
TEC1610	16 G x 10 cm	10 mm en 20 mm	15 G x 5,3 cm	7,7 cm	CX1610
TEC1615	16 G x 15 cm	10 mm en 20 mm	15 G x 10,3 cm	12,7 cm	CX1615
TEC1810	18 G x 10 cm	10 mm en 20 mm	17 G x 5,3 cm	7,7 cm	CX1810
TEC1815	18 G x 15 cm	10 mm en 20 mm	17 G x 10,3 cm	12,7 cm	CX1815
TEC1820	18 G x 20 cm	10 mm en 20 mm	17 G x 15,3 cm	17,7 cm	CX1820
TEC2010	20 G x 10 cm	10 mm en 20 mm	19 G x 5,4 cm	7,8 cm	CX2010
TEC2015	20 G x 15 cm	10 mm en 20 mm	19 G x 10,4 cm	12,8 cm	CX2015
TEC2020	20 G x 20 cm	10 mm en 20 mm	19 G x 15,4 cm	17,8 cm	CX2020

Coaxiale bundel met klep					
Catalogusnummer	Biopsienaald		Coaxiale introducer met klep		
	Naalddikte en naaldlengte	Penetratiedieptes	Naalddikte en naaldlengte*	Lengte gehele naald**	Coax. Bestelnr.
TEVC1210	12 G x 10 cm	10 mm en 20 mm	11 G x 5,2 cm	7,6 cm	VC1210
TEVC1215	12 G x 15 cm	10 mm en 20 mm	11 G x 10,2 cm	12,6 cm	VC1215
TEVC1410	14 G x 10 cm	10 mm en 20 mm	13 G x 5,3 cm	7,7 cm	VC1410
TEVC1415	14 G x 15 cm	10 mm en 20 mm	13 G x 10,3 cm	12,7 cm	VC1415
TEVC1610	16 G x 10 cm	10 mm en 20 mm	15 G x 5,3 cm	7,7 cm	VC1610
TEVC1615	16 G x 15 cm	10 mm en 20 mm	15 G x 10,3 cm	12,7 cm	VC1615
TEVC1810	18 G x 10 cm	10 mm en 20 mm	17 G x 5,3 cm	7,7 cm	VC1810
TEVC1815	18 G x 15 cm	10 mm en 20 mm	17 G x 10,3 cm	12,7 cm	VC1815
TEVC1820	18 G x 20 cm	10 mm en 20 mm	17 G x 15,3 cm	17,7 cm	VC1820
TEVC2010	20 G x 10 cm	10 mm en 20 mm	19 G x 5,4 cm	7,8 cm	VC2010
TEVC2015	20 G x 15 cm	10 mm en 20 mm	19 G x 10,4 cm	12,8 cm	VC2015
TEVC2020	20 G x 20 cm	10 mm en 20 mm	19 G x 15,4 cm	17,8 cm	VC2020

*Gemeten vanaf het distale uiteinde van de hub tot het distale uiteinde van de coaxiale canule

**Gemeten vanaf het proximale uiteinde van de hub tot het distale uiteinde van de coaxiale canule

Temno Elite-biopsiesysteem		
Catalogusnummer	Losse biopsienaald	
	Naalddikte en naaldlengte	Penetratiedieptes
TE1210	12 G x 10 cm	10 mm en 20 mm
TE1215	12 G x 15 cm	10 mm en 20 mm
TE1406	14 G x 6 cm	10 mm en 20 mm
TE1410	14 G x 10 cm	10 mm en 20 mm
TE1415	14 G x 15 cm	10 mm en 20 mm
TE1606	16 G x 6 cm	10 mm en 20 mm
TE1610	16 G x 10 cm	10 mm en 20 mm
TE1615	16 G x 15 cm	10 mm en 20 mm
TE1806	18 G x 6 cm	10 mm en 20 mm
TE1810	18 G x 10 cm	10 mm en 20 mm
TE1815	18 G x 15 cm	10 mm en 20 mm
TE1820	18 G x 20 cm	10 mm en 20 mm
TE2006	20 G x 6 cm	10 mm en 20 mm
TE2010	20 G x 10 cm	10 mm en 20 mm
TE2015	20 G x 15 cm	10 mm en 20 mm
TE2020	20 G x 20 cm	10 mm en 20 mm

SYMBOOL	BETEKENIS
	Gebruiken vóór: JJJJ-MM-DD
LOT	Partijnummer
REF	Catalogusnummer
STERILE EO	Gesteriliseerd met ethyleenoxide
	Niet gebruiken als de verpakking beschadigd is en raadpleeg de gebruiksinstructies
	Voor eenmalig gebruik
Rx ONLY	Let op: Onder de federale wetgeving van de Verenigde Staten mag dit instrument alleen worden verkocht op voorschrijf van een arts.
	Niet opnieuw steriliseren
	Let op
	Fabricagedatum: JJJJ-MM-DD
MD	Medisch instrument
	Enkelvoudig steriel barrièresysteem of Enkelvoudig steriel barrièresysteem met beschermende binnenverpakking
EC REP	Geautoriseerd vertegenwoordiger in de EU
	Fabrikant
	Gebruiksinstructies raadplegen. Voor een elektronische kopie: scan de QR-code of ga naar www.merit.com/ifu en typ het IFU ID-nummer. Voor een gedrukt exemplaar: bel de klantenservice in de VS of de EU.
UDI	Unieke apparaat-ID

TEMNO ELITE™

Swedish

Biopsinålar

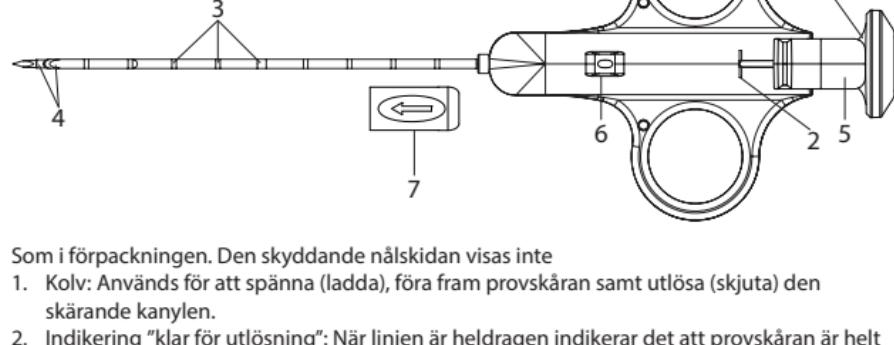
BRUKSANVISNING

Rx ONLY FÖRSIKTIGHET: Enligt federal lagstiftning (i USA) får denna enhet endast säljas av läkare, eller enligt läkares ordination.

BESKRIVNING AV ENHETEN

TEMNO Elite™ biopsisystem är en Total Core™ biopsienhet. Den finns tillgänglig i flera nältjocklekar och nällängder. Kolven är färgkodad efter de olika nältjocklekarna (t.ex. gul = 20G, rosa = 18G, lila = 16G, grön = 14G och blå = 12G).

Bild 1: TEMNO Elite biopsisystem



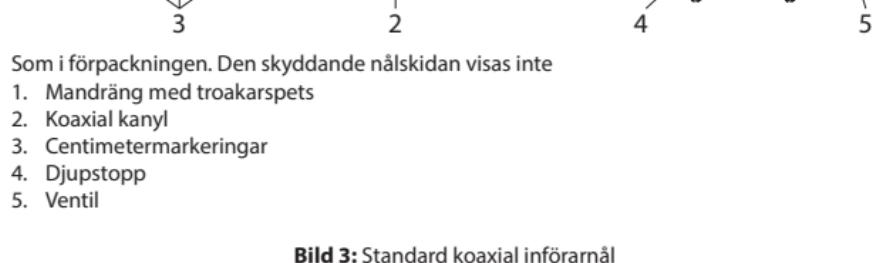
Som i förpackningen. Den skyddande nälsidan visas inte

1. Kolv: Används för att spänna (ladda), föra fram provskåran samt utlösa (skjuta) den skärande kanylen.
2. Indikering "klar för utlösning": När linjen är heldragen indikerar det att provskåran är helt framförd och att biopsienheten är klar att utlösas.
3. Centimetermarkeringar
4. Ekogeniska ytor
5. Sample Assist™ - tillvalsfunktion för kärnbiopsiprover
6. Indikator för penetreringsdjup
 - a. Ej spänd: 0
 - b. Spänd (laddad) till 10 mm penetreringsdjup: 10
 - c. Spänd (laddad) till 20 mm penetreringsdjup: 20
7. 10 mm adapter (tillval)

TEMNO Elite biopsisystem omfattar en biopsienhet och som tillval en kompatibel ventilförsedd koaxial införarnål eller en standard koaxial införarnål.

- a. Den ventilförsedda koaxiala införarnålen består av en yttre kanyl med en låskona av luertyp (hona) med ventil, en inre mandräng med troakarspets med låskona av luertyp (hane) samt ett djupstopp med glidring.
 - i. Den ventilförsedda koaxiala införarnålen är avsedd för användning med TEMNO Elite biopsisystem.
- b. Den koaxiala införarnålen av standardtyp består av en yttre kanyl med en låskona av luertyp (hona), en inre mandräng med troakarspets med låskona av luertyp (hane) samt ett djupstopp med glidring.
 - i. Den koaxiala införarnålen av standardtyp är avsedd för användning med TEMNO Elite biopsisystem.
- c. Djupstoppet på både den ventilförsedda koaxiala införarnålen och den koaxiala införarnålen av standardtyp är färgkodade för att matcha de olika nältjocklekarna för TEMNO Elite biopsisystem (t.ex. gul = 20G, rosa = 18G, lila = 16G, grön = 14G och blå = 12G). Den yttre kanylen är endast en storlek större än det lämpliga TEMNO Elite biopsisystemet (t.ex. 19G ventilförsedd koaxial införarnål för ett 20G TEMNO Elite biopsisystem).

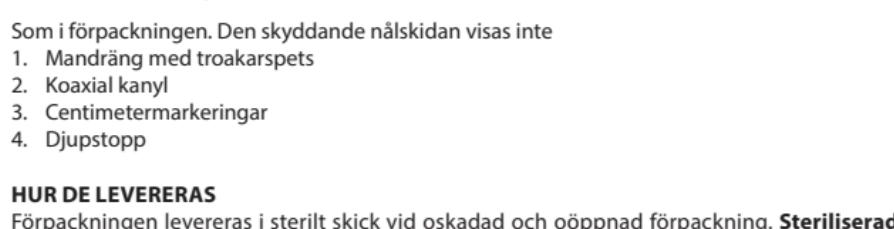
Bild 2: Ventilförsedd koaxial införarnål



Som i förpackningen. Den skyddande nälsidan visas inte

1. Mandräng med troakarspets
2. Koaxial kanyl
3. Centimetermarkeringar
4. Djupstopp
5. Ventil

Bild 3: Standard koaxial införarnål



Som i förpackningen. Den skyddande nälsidan visas inte

1. Mandräng med troakarspets
2. Koaxial kanyl
3. Centimetermarkeringar
4. Djupstopp

HUR DE LEVERERAS

Förpackningen levereras i sterilt skick vid oskadad och öppnad förpackning. **Steriliserad med etenoxid. Enbart avsedd för användning på en enda patient. Återanvänd ej. Får ej omsteriliseras.**

INDIKATIONER FÖR ANVÄNDNING/KLINISKA FÖRDELAR

TEMNO Elite biopsisystem för engångsbruk är avsett för användning vid insamling av biopsiprover från mjukvävnad såsom lever, njure, bröst, prostata, mjälte, lunga, lymfkörtlar, sköldkörtel och olika mjukdelsmassor. De är INTE avsedda för användning i skelettdelar.

Ventilförsedd koaxial införarnål och standard koaxial införarnål är avsedda som styrande nål när man tar kärnbiopsiprover i mjukvävnad såsom lever, njure, prostata, bröst, mjälte, lunga, lymfkörtlar, sköldkörtel och olika mjukdelsmassor. De är INTE avsedda för användning i skelettdelar.

KONTRAINDIKATIONER

TEMNO Elite biopsisystem: Sund medicinsk bedömning bör ligga till grund för biopsiprovtagning på patienter med blödningssjukdomar eller patienter som behandlas med antikoagulantia.

VARNINGAR

1. Vård efter biopsi kan variera beroende på den biopsiteknik som används och den enskilda patientens fysiologiska tillstånd. Observation av vitala tecken och andra försiktighetsåtgärder ska vidtas för att undvika eller behandla potentiella komplikationer som kan associeras med biopsiprocedurer.
2. Insamling av flera kärnbiopsier kan underlätta upptäckt av eventuell cancervävnad. En "negativ" biopsi vid förekomst av misstänkta röntgenresultat utesluter inte förekomst av karcinom.

OBS! Inspektera TEMNO Elite biopsisystem, ventilförsedd eller standard koaxial införarnål avseende skadad spets, böjt skaft eller andra defekter före användning och efter varje provtagning.

ANVÄND INTE produkten om någon defekt upptäcks.

OBS! Efter användning kan TEMNO Elite biopsisystem, ventilförsedd koaxial införarnål och standard koaxial införarnål vara potentiellt biologiskt riskavfall. Hantera och kassera produkten i enlighet med godkänd medicinsk praxis och tillämpliga lagar och förordningar.

3. Inom EU måste alla allvarliga incidenter som inträffat med avseende på enheten rapporteras till tillverkaren och behörig myndighet i tillämplig medlemsstat.

FÖRSIKTIGHETSÅTGÄRDER

1. TEMNO Elite biopsisystem, ventilförsedd koaxial införarnål och standard koaxial införarnål bör användas av en läkare som har grundlig kännedom om indikationer, kontraindikationer, begränsningar, typiska resultat samt möjliga biverkningar av kärnbiopsier.
2. Införing av nälen i kroppen ska utföras tillsammans med medicinsk avbildning (ultraljud, röntgen, DT, etc.).

OBS! Den här produkten har testats med avseende på kompatibilitet med MRI-avbildning.

3. Testa aldrig TEMNO Elite biopsisystem genom att utlösa det i luften. Skada kan uppstå på nälen/kanylspetsen vilket kan leda till att patienten eller användaren skadas.
4. Om onormal kraft utövas på TEMNO Elite biopsisystemets mandräng då den inte omsluts av den skyddande kanylen kan det orsaka att mandrängen böjs vid provskåran. En böjd provskåra kan påverka nälens funktion.

5. Enbart avsedd för användning på en enda patient. Får ej återanvändas, ombearbetas eller omsteriliseras. Återanvändning, ombearbetning eller omsterilisering kan skada anordningens strukturella integritet eller leda till fel på anordningen, vilket i sin tur kan leda till att patienten skadas, insjuknar eller avlider. Återanvändning, ombearbetning eller omsterilisering kan också skapa en risk för att anordningen kontamineras eller orsaka patientinfektion eller korsinfektioner, inklusive, men inte begränsat till, överföring av smittsamma sjukdomar från en patient till en annan. Kontaminering av anordningen kan leda till att patienten skadas, insjuknar eller avlider.

MÖJLIGA KOMPLIKATIONER

Potentiella komplikationer relaterade till nälbiopsi och ingrepp med styrd koaxialnål är plattspecifika och kan inkludera, men är inte begränsade till: hematom, blödning, infektion, skador på närliggande vävnad, smärta, blödning, hemoptys, blödning i lungsäcken, främmande kropp utanför kärl, inflammationsreaktion, ej avsedd vävnad, perforering av organ eller kärl, luft i lungsäcken, cellspridning vid ingrepp och luftemboli. Luftemboli är en sällsynt men allvarlig möjlig komplikation vid lungbiopsiprocedurer. Snabb försämring av neurologisk status eller hjärtrytm kan vara tecken på luftemboli. Omedelbar diagnos och behandling måste övervägas om patienten uppväxer tecken eller symptom på luftemboli.

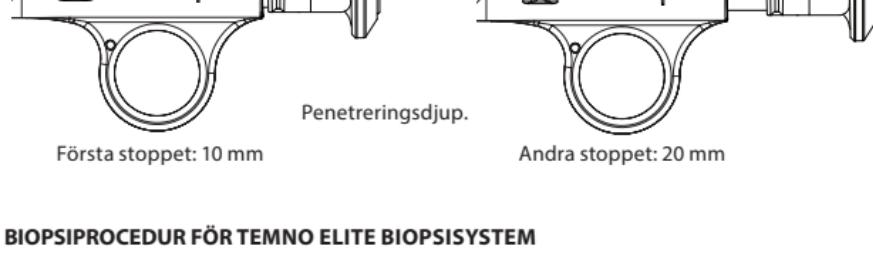
NÖDVÄNDIG UTRUSTNING

1. Avbildning med lämplig modalitet
2. Kirurgiska handskar och draperingar
3. Lokalbedövning
4. TEMNO Elite biopsisystem
5. Ventilförsedd eller standard koaxial införarnål (tillval)
6. Behållare för insamling av prov
7. Övrig utrustning efter behov

ANVÄNDNINGSSINSTRUKTIONER FÖR TEMNO ELITE BIOPSISYSTEM

1. Använd aseptisk teknik och ta ut instrument ur förpackningen.
2. Avlägsna den skyddande nälsidan.
3. Innan du använder TEMNO Elite biopsisystem, inspektera nälen avseende skadad spets, böjt skaft eller andra defekter som skulle kunna förhindra korrekt funktion. Om nälen är skadad eller böjd – **ANVÄND DEN INTE**.
4. Spänn (ladda) instrumentet genom att dra tillbaka kolven för att dra ut kanylen och den inre mandrängen, och läs kanylen på plats. Instrumentet kan spänas till ett av två penetreringsdjup. Om du drar kolven till det första stoppet, vilket indikeras av ett högt klick, ställs enhetens penetreringsdjup in på 10 mm. Om du drar kolven längre bakåt till det andra stoppet, vilket indikeras av ett högt klick, ställs penetreringsdjupet in på 20 mm, **se bild 4**.

Bild 4: Kolven indragen för att spänna (ladda) instrumentet



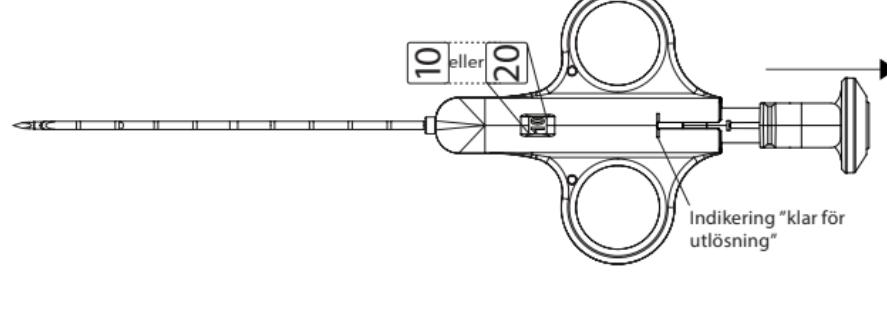
BIOPSIPROCEDUR FÖR TEMNO ELITE BIOPSISYSTEM

Biopsiförfarandet måste utföras med lämpliga aseptiska tekniker.

1. Förbered området på lämpligt sätt. Lämplig bedövning ska ges före proceduren.
2. Punktera huden med skalpell vid införandestället för lättare införande (VALFRITT).
3. Kontrollera att instrumentet är spänt (laddat) genom att titta på indikatorn för penetreringsdjup och bekräfta att antingen "10" eller "20" visas. **Se bild 5.**
4. Med den inre mandrängen helt indragen så att provskåran täcks av kanylen, för man in nälspetsen till området där biopsi ska tas. För INTE fram den inre mandrängen genom att trycka på kolven förrän instrumentet är i rätt läge.
5. Tryck på kolven för att föra fram den inre mandränen (dvs. provskåran) in i vävnaden. Vid slutet av införandet kommer kolven att stöta på ett stopp, och indikeringen klar för utlösning visar en heldragen linje. **Se bild 5.** Verifiera med hjälp av avbildning att provskåran är i målområdet för biopsin.
6. Utlös den skärande kanylen genom att trycka kolven förbi indikeringen "klar för utlösning", och för att fånga upp biopsiprovet i provskåran.
7. Avlägsna nälen från patienten och dra ut kolven för att ta biopsiprovet. Tryck försiktigt fram kolven för att frilägga biopsiprovet. Tryck INTE kolven förbi indikeringen "klar för utlösning" under detta steg.
8. (Valfritt) Tryck Sample Assist™ framåt för att få hjälp med att avlägsna provet från skåran.

- Om ytterligare biopsier önskas, drag tillbaka kolven för att dra ut den inre mandrängen och upprepa steg 3 till 8.

Bild 5: Kolven tillbakadragen för att spänna (ladda) enheten



Kolven framförd för att utlösa (skjuta) enheten



Obs! När kolvyan kommer i kontakt med indikeringen "klar för utlösning", kommer ytterligare tryck på kolven att utlösa kanylen.

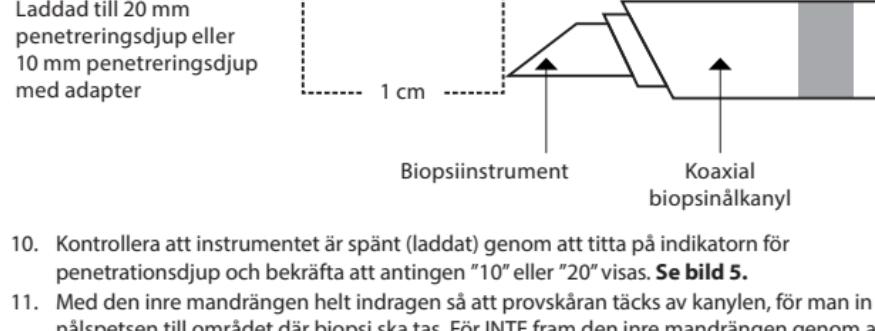
BIOPSIPROCEDURER FÖR TEMNO ELITE BIOPSISSYSTEM MED VENTILFÖRSEDD KOAXIAL INFÖRARNÅL ELLER STANDARD KOAXIAL INFÖRARNÅL

Biopsiförarandet måste utföras med lämpliga aseptiska tekniker.

- Använd aseptisk teknik och ta ut instrument och den koaxiala införaren ur förpackningen.
- Avlägsna den skyddande nälsidan från instrumentet och den koaxiala införaren.
- Innan du använder TEMNO Elite biopsisystem eller ventilförsedd eller standard koaxial införarnål, inspektera nälen avseende skadad spets, böjt skaft eller andra defekter som skulle kunna förhindra korrekt funktion. Om nälen är skadad eller böjd – ANVÄND DEN INTE.
- Förbered området på lämpligt sätt. Lämplig bedövning ska ges före proceduren.
- Punktera huden med skalpell vid införandestället för lättare införande (VALFRITT).
- Ställ (om så önskas) in djupstoppet på förbestämt läge på den koaxiala införarkanylen.
- För med hjälp av avbildning in spetsen på den koaxiala införarnälen proximalt lesionen där biopsi ska tas. Djupstoppet kan användas som ett hjälpmedel för korrekt placering och justering om så krävs. OBS! Djupstoppet ska justeras så att nälen befinner sig i korrekt position när djupstoppet är i kontakt med huden. Detta stabiliseras den koaxiala nälen.
- Håll i den koaxiala kanylens låskona och lösgör (kläm eller vrid) mandrängens låskona för att avlägsna mandrängen från den yttre kanylen. Låt kanylen sitta kvar som en styrning för placering av biopsinstrumentet.
- Spän (ladda) instrumentet genom att dra tillbaka kolven för att dra ut kanylen och den inre mandrängen, och lås kanylen på plats. Instrumentet kan ställas in till ett av två penetreringsdjup. Om du drar tillbaka kolven till det första stoppet, vilket indikeras av ett högt klick, ställs enhetens penetreringsdjup in på 10 mm. Om du drar kolven längre tillbaka till det andra stoppet, vilket indikeras av ett lågt klick, ställs enhetens penetreringsdjup in på 20 mm. **Se bild 4.**

OBS! När instrumentet är spänt till 10 mm penetreringsdjup ska den medföljande 10 mm-adaptären användas. Se till att pilen på 10 mm-distansgivaren pekar på den distala nälspetsen. Om 10mm-adaptären inte används sträcker sig instrumentspetsen en centimeter längre i förhållande till den spända positionen för 10 mm. **Se bild 6.**

Bild 6



- Kontrollera att instrumentet är spänt (laddat) genom att titta på indikatorn för penetreringsdjup och bekräfta att antingen "10" eller "20" visas. **Se bild 5.**
- Med den inre mandrängen helt indragen så att provskåran täcks av kanylen, för man in nälspetsen till området där biopsi ska tas. För INTE fram den inre mandrängen genom att trycka på kolven förrän instrumentet är i rätt läge.
- Tryck på kolven för att föra fram den inre mandrängen (dvs. provskåran) in i vävnaden. Vid slutet av införandet kommer kolven att stöta på ett stopp, och indikeringen klar för utlösning visar en heldragen linje. **Se bild 5.** Verifiera med hjälp av avbildning att provskåran är i målområdet för biopsin.
- Utlös den skärande kanylen genom att trycka kolven förbi indikeringen "klar för utlösning", och för att fånga upp biopsiprovet i provskåran.
- Avlägsna nälen från den koaxiala införarkanylen och låt den koaxiala införarkanylen sitta kvar.
- Dra tillbaka kolven för att ta biopsiprovet. Tryck försiktigt fram kolven för att frilägga biopsiprovet. Tryck INTE kolven förbi indikeringen "klar för utlösning" under detta steg.
- (Valfritt) Tryck Sample Assist™ för att få hjälp med att avlägsna provet från skåran.
- Om ytterligare biopsier önskas, drag tillbaka kolven för att dra ut den inre mandrängen och upprepa steg 9 till 16.
- Avlägsna den koaxiala införarkanylen från patienten.

Temno Elite biopsisystem

Katalognummer	Koaxialpaket				
	Biopsinål		Koaxial införare		
	Nåltjocklek och nällängd	Penetreringsdjup	Nåltjocklek och nällängd*	Total nällängd**	Koax. ombeställningsnr.
TEC1210	12 G x 10 cm	10 mm och 20 mm	11 G x 5,2 cm	7,6 cm	CX1210
TEC1215	12 G x 15 cm	10 mm och 20 mm	11 G x 10,2 cm	12,6 cm	CX1215
TEC1410	14 G x 10 cm	10 mm och 20 mm	13 G x 5,3 cm	7,7 cm	CX1410
TEC1415	14 G x 15 cm	10 mm och 20 mm	13 G x 10,3 cm	12,7 cm	CX1415
TEC1610	16 G x 10 cm	10 mm och 20 mm	15 G x 5,3 cm	7,7 cm	CX1610
TEC1615	16 G x 15 cm	10 mm och 20 mm	15 G x 10,3 cm	12,7 cm	CX1615
TEC1810	18 G x 10 cm	10 mm och 20 mm	17 G x 5,3 cm	7,7 cm	CX1810
TEC1815	18 G x 15 cm	10 mm och 20 mm	17 G x 10,3 cm	12,7 cm	CX1815
TEC1820	18 G x 20 cm	10 mm och 20 mm	17 G x 15,3 cm	17,7 cm	CX1820
TEC2010	20 G x 10 cm	10 mm och 20 mm	19 G x 5,4 cm	7,8 cm	CX2010
TEC2015	20 G x 15 cm	10 mm och 20 mm	19 G x 10,4 cm	12,8 cm	CX2015
TEC2020	20 G x 20 cm	10 mm och 20 mm	19 G x 15,4 cm	17,8 cm	CX2020

Koaxialpaket med ventil

Katalognummer	Biopsinål		Koaxial införare med ventil		
	Nåltjocklek och nällängd	Penetreringsdjup	Nåltjocklek och nällängd*	Total nällängd**	Koax. ombeställningsnr.
TEVC1210	12 G x 10 cm	10 mm och 20 mm	11 G x 5,2 cm	7,6 cm	VC1210
TEVC1215	12 G x 15 cm	10 mm och 20 mm	11 G x 10,2 cm	12,6 cm	VC1215
TEVC1410	14 G x 10 cm	10 mm och 20 mm	13 G x 5,3 cm	7,7 cm	VC1410
TEVC1415	14 G x 15 cm	10 mm och 20 mm	13 G x 10,3 cm	12,7 cm	VC1415
TEVC1610	16 G x 10 cm	10 mm och 20 mm	15 G x 5,3 cm	7,7 cm	VC1610
TEVC1615	16 G x 15 cm	10 mm och 20 mm	15 G x 10,3 cm	12,7 cm	VC1615
TEVC1810	18 G x 10 cm	10 mm och 20 mm	17 G x 5,3 cm	7,7 cm	VC1810
TEVC1815	18 G x 15 cm	10 mm och 20 mm	17 G x 10,3 cm	12,7 cm	VC1815
TEVC1820	18 G x 20 cm	10 mm och 20 mm	17 G x 15,3 cm	17,7 cm	VC1820
TEVC2010	20 G x 10 cm	10 mm och 20 mm	19 G x 5,4 cm	7,8 cm	VC2010
TEVC2015	20 G x 15 cm	10 mm och 20 mm	19 G x 10,4 cm	12,8 cm	VC2015
TEVC2020	20 G x 20 cm	10 mm och 20 mm	19 G x 15,4 cm	17,8 cm	VC2020

*Uppmätt från navets distala ände till koaxialkanylens distala ände

**Uppmätt från navets proximala ände till koaxialkanylens distala ände

Temno Elite biopsisystem

Katalognummer	Fristående biopsinål	
	Nåltjocklek och nällängd	Penetreringsdjup
TE1210	12 G x 10 cm	10 mm och 20 mm
TE1215	12 G x 15 cm	10 mm och 20 mm
TE1406	14 G x 6 cm	10 mm och 20 mm
TE1410	14 G x 10 cm	10 mm och 20 mm
TE1415	14 G x 15 cm	10 mm och 20 mm
TE1606	16 G x 6 cm	10 mm och 20 mm
TE1610	16 G x 10 cm	10 mm och 20 mm
TE1615	16 G x 15 cm	10 mm och 20 mm
TE1806	18 G x 6 cm	10 mm och 20 mm
TE1810	18 G x 10 cm	10 mm och 20 mm
TE1815	18 G x 15 cm	10 mm och 20 mm
TE1820	18 G x 20 cm	10 mm och 20 mm
TE2006	20 G x 6 cm	10 mm och 20 mm
TE2010	20 G x 10 cm	10 mm och 20 mm
TE2015	20 G x 15 cm	10 mm och 20 mm
TE2020	20 G x 20 cm	10 mm och 20 mm

SYMBOL	BETECKNING
	Använd senast: ÅÅÅÅ-MM-DD
LOT	Partinummer
REF	Katalognummer
STERILE EO	Steriliserad med etenoxid
	Läs bruksanvisningen och använd ej om förpackningen är skadad
	Engångsanvändning
Rx ONLY	Försiktighet: Enligt federal lag (i USA) får denna anordning endast säljas av eller på order av läkare
	Får ej återsteriliseras
	Varning
	Tillverkningsdatum: ÅÅÅÅ-MM-DD
MD	Medicinteknisk produkt
eller 	Enkelt sterilt barriärsystem eller Enkelt sterilbarriärsystem med inre skyddande förpackning
EC REP	Auktoriserad representant i EU
	Tillverkare
	Läs bruksanvisningen. För en elektronisk kopia, skanna QR-koden eller gå till www.merit.com/ifu och ange bruksanvisningens ID-nummer. För en tryckt kopia, ring kundtjänsten i USA eller EU.
UDI	Unik enhetsidentifiering

TEMNO ELITE™

Norwegian

Biopsinåler

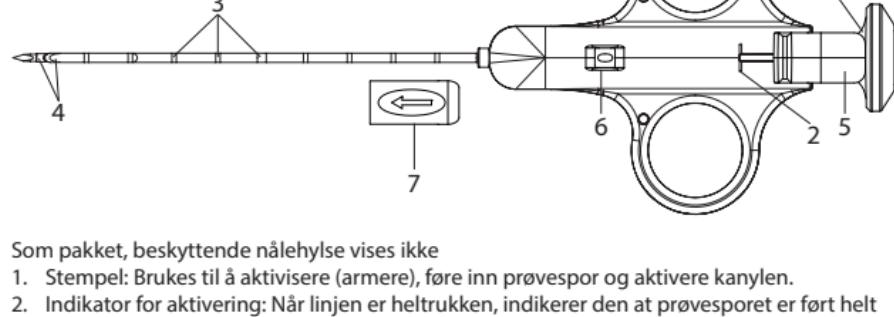
BRUKSANVISNING

RX ONLY FORSIKTIG: I henhold til amerikansk føderal lovgivning er det bare leger som kan bestille dette utstyret.

ENHETSBEKRIVELSE

TEMNO Elite™ biopsisystem er en Total Core™ biopsienhet til engangsbruk. Den er tilgjengelig med nåler i flere størrelser og lengder i gauge. Stempelet er fargekodet i henhold til ulike størrelser i gauge (f.eks. gul = 20G, rosa = 18G, lilla = 16G, grønn = 14G og blå = 12G).

Figur 1: TEMNO Elite biopsisystem



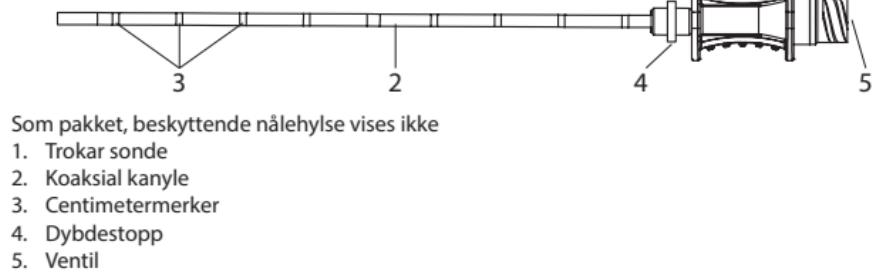
Som pakket, beskyttende nålehylse vises ikke

1. Stempel: Brukes til å aktivisere (armere), føre inn prøvespor og aktivere kanylen.
2. Indikator for aktivering: Når linjen er heltrukken, indikerer den at prøvesporet er ført helt inn, og biopsienheten er klar til å aktiveres.
3. Centimetermerkingar
4. Ekkogenisk overflate
5. Sample Assist™ – valgfri funksjon for å hente prøvekjerner
6. Indikator for penetrasjonsdybde
 - a. Ikke aktivert: 0
 - b. Aktivert (armert) til penetrasjonsdybde på 10 mm: 10
 - c. Aktivert (armert) til penetrasjonsdybde på 20 mm: 20
7. 10 mm adapter (valgfritt)

TEMNO Elite biopsisystem inneholder en biopsienhet og har muligheten for å inkludere en kompatibel koaksial innføringsnål med ventil eller en standard koaksial innføringsnål.

- a. Koaksial innføringsnål med ventil består av en ytre kanyle med en festet låsemuffe i hunn-luer-stil med ventil, en indre trokar sonde med en festet låsemuffe i hann-luer-stil og en dybdestopp i slip ring-stil.
 - i. Den koaksiale innføringsnålen med ventil er utformet for bruk med TEMNO Elite biopsisystem.
- b. Standard koaksial innføringsnål med ventil består av en ytre kanyle med en festet låsemuffe i hunn-luer-stil, en indre trokar sonde med en festet låsemuffe i hann-luer-stil og en dybdestopp i slip ring-stil.
 - i. Standard koaksiale innføringsnål er utformet for bruk med TEMNO Elite biopsisystem.
- c. Dybdestoppen på både koaksial innføringsnål med ventil og standard koaksial innføringsnål er fargekodet for å samsvare med størrelsen i gauge i TEMNO Elite biopsisystem (f.eks. gul = 20G, rosa = 18G, lilla = 16G, grønn = 14G og blå = 12G). Den ytre kanylen er kun én gaustørrelse større enn egnet TEMNO Elite biopsisystem (f.eks. 19G koaksial innføringsnål med ventil for et 20G TEMNO Elite biopsisystem).

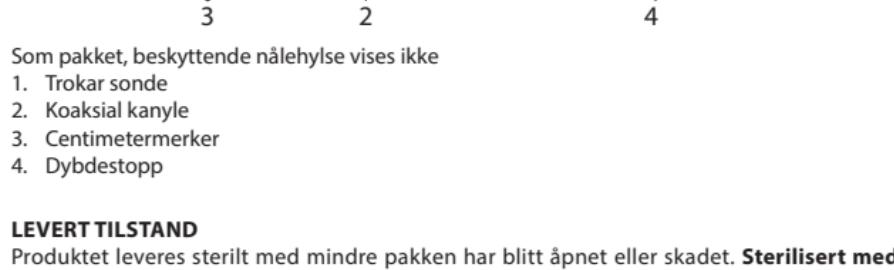
Figur 2: Koaksial innføringsnål med ventil



Som pakket, beskyttende nålehylse vises ikke

1. Trokar sonde
2. Koaksial kanyle
3. Centimetermerker
4. Dybdestopp
5. Ventil

Figur 3: Standard koaksial innføringsnål



Som pakket, beskyttende nålehylse vises ikke

1. Trokar sonde
2. Koaksial kanyle
3. Centimetermerker
4. Dybdestopp

LEVERT TILSTAND

Produktet leveres sterilt med mindre pakken har blitt åpnet eller skadet. **Sterilisert med etylenoksid. Bare til engangsbruk. Må ikke gjenbrukes. Må ikke resteriliseres.**

BRUKSINDIKASJONER/KLINISKE FORDELER

TEMNO Elite biopsisystem er tiltenkt for bruk i biopsi fra bløtvev, for eksempel lever, nyre, bryst, prostata, milt, lunge, lymfeknute, skjoldbruskkjertel og forskjellige bløtvev. Den skal IKKE brukes i ben.

Koaksial innføringsnål med ventil og standard koaksial innføringsnål er tiltenkt for bruk som en føringsnål i kjernebiopsi fra bløtvev, for eksempel lever, nyre, bryst, prostata, milt, lunge, lymfeknute, skjoldbruskkjertel og ulike bløtvevsmasser. Den skal IKKE brukes i ben.

KONTRAINDIKASJONER

TEMNO Elite biopsisystem: God medisinsk vurdering skal utvises når biopsi vurderes hos pasienter som får behandling for antikoagulasjon eller som har en blødersykdom.

ADVARSLER

- Pasientomsorg etter biopsi kan variere med biopsiteknikken som ble brukt, og pasientens fysiologiske tilstand. Observasjon av vitale tegn og andre forholdsregler skal tas for å unngå og/eller behandle potensielle komplikasjoner som kan knyttes til biopsiprosedyren.
- Innhenting av flere kjernebiopsiprøver kan bidra til å påse registreringen av kreftvev. En «negativ» biopsi i nærvær av suspekte, radiografiske funn utelukker ikke forekomsten av karsinom.

MERK: Undersök TEMNO Elite biopsisystem, koaksial innføringsnål med ventil eller standard koaksial innføringsnål for skadde punkter, bøyd skaft eller andre defekter før bruk og etter hver prøveinnhenting.

IKKE BRUK enheten hvis du registrerer defekter.

MERK: TEMNO Elite biopsisystem, koaksial innføringsnål med ventil eller standard koaksial innføringsnål kan være en potensiell biologisk fare etter bruk. Behandle og kasser i henhold til godkjent, medisinsk praksis og i henhold til gjeldende lokale, statlige og føderale lover og forskrifter.

- I EU skal enhver alvorlig hendelse som oppstår i forbindelse med produktet, rapporteres til produsenten og den kompetente myndigheten for det aktuelle medlemslandet.

FORHOLDSREGLER

- TEMNO Elite biopsisystem, koaksial innføringsnål med ventil og standard koaksial innføringsnål skal brukes av en lege som er fullstendig kjent med indikasjonene, kontraindikasjonene, begrensningene, typiske funn og mulige bivirkninger fra kjernebiopsi.

- Innføringen av nålen inn i kroppen skal utføres under bildeveiledning, ultralyd, røntgen, CT osv.

MERK: Dette produktet er ikke testet for MR-kompatibilitet.

- Test aldri TEMNO Elite biopsisystem ved å aktivere det i luft. Skade kan oppstå på nåle-/kanyespissen og kan resultere i skade på pasient- og/eller bruker.

- Bruk av uvanlig makt TEMNO Elite biopsisystemets sonde når den strekker ut av støttekanylen, kan føre til at sonden bøyes ved prøvesporet. Et bøyd prøvespor kan forstyrre nålens funksjon.

- Bare til engangsbruk. Må ikke gjenbrukes, reprosesseres eller resteriliseres. Gjenbruk, reprosessering eller resterilisering kan påvirke utstyrets strukturelle integritet og/eller føre til utstyrssvikt, noe som i sin tur kan føre til pasientskade, sykdom eller dødsfall. Gjenbruk, reprosessering eller resterilisering kan også utgjøre en risiko for kontaminering av utstyret og/eller føre til infeksjoner eller kryssinfeksjoner hos pasienten, herunder blant annet overføring av smittsomme sykdommer mellom pasienter. Kontaminering av utstyret kan føre til skade, sykdom eller dødsfall for pasienten.

MULIGE KOMPLIKASJONER

Potensielle komplikasjoner med kjernebiopsiprosedyrer og koaksiale føringsbiopsiprosedyrer er stedspesifikke og kan omfatte, men er ikke begrenset til: hematomb, blødning, infeksjon, skade på nærliggende vev, smerte, hemoptysie, hemothorax, ikke-vaskulært fremmedlegeme, inflammatorisk reaksjon, ikke-måltrettet vev, vevs- eller karperforasjons, pneumotoraks, organspredning og luftemboli. Luftemboli er en sjeldent, men alvorlig, potensiell komplikasjon ved lungebiopsiprosedyrer. Hyppig forringelse av neurologisk status og/eller hjertearytmier kan tyde på luftemboli. Rask diagnose og behandling må vurderes hvis pasienten har tegn eller symptomer på luftemboli.

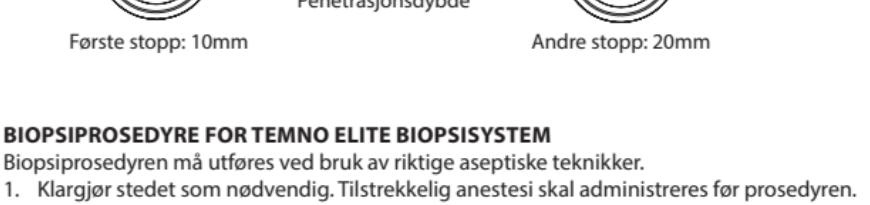
NØDVENDIG UTSTYR

- Riktig bildemodalitet
- Kirurgiske hansker og duk
- Lokalbedøvelse
- TEMNO Elite biopsisystem
- Standard koaksial innføringsnål eller med ventil (valgfritt)
- Beholder for innhentet prøve
- Annet utstyr etter behov

BRUKSANVISNING FOR TEMNO ELITE BIOPSISYSTEM

- Bruk aseptisk teknikk når du tar instrumentet ut av forpakningen.
- Fjern den beskyttende nålehylsen
- Undersök nålen for skadet punkt, bøyd skaft eller andre defekter som hindrer riktig funksjon, før du bruker TEMNO Elite biopsisystem. IKKE BRUK nålen hvis den er skadet eller bøyd.
- Aktiviser eller armer instrumentet ved å trekke stempelet tilbake for å trekke ut kanylen og den indre sonden, og lås kanylen på plass. Instrumentet kan aktiviseres til én av to penetrasjonsdybder. Trekk stempelet til første stopp, som angis ved et fast klikk, for å angi enhetens penetrasjonsdybde til 10 mm. Trekk stempelet videre tilbake til andre stopp, som angis ved et fast klikk, for å angi enhetens penetrasjonsdybde til 20 mm **se figur 4.**

Figur 4: Stempel trukket tilbake for å aktivisere (spenne) instrument



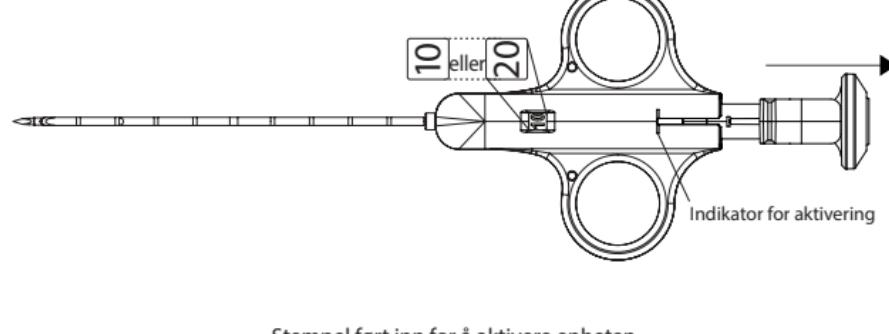
BIOPSIPROSEODYRE FOR TEMNO ELITE BIOPSISYSTEM

Biopsiprosedyren må utføres ved bruk av riktige aseptiske teknikker.

- Klargjør stedet som nødvendig. Tilstrekkelig anestesi skal administreres før prosedyren.
- Foreta hudpunksjon med en skalpell ved innføringsstedet for enklere innføring (VALGFRITT).
- Bekrefte at instrumentet er aktivert (armert) ved å se på indikatoren for penetrasjonsdybden og kontrollere at enten «10» eller «20» er synlig. **Se figur 5.**
- Før nålen inn til punktet for biopsi med den indre sonden trukket helt tilbake, slik at prøvesporet er dekket av kanylen. IKKE før inn den indre sonden ved å skyve på stempelet til instrumentet er i posisjon.
- Skyv stempelet for å føre den indre sonden (dvs. prøvesporet) inn i vev. Ved slutten av innføringen møter stempelet et stopp, og indikatoren for aktivering danner en heltrukken linje. **Se figur 5.** Bekrefte med avbildning at prøvesporet er i målområdet for biopsi.
- Aktiver kanylen ved å skyve stempelet helt ned forbi indikatoren for aktivering for å ta biopsiprøven inn i prøvesporet.
- Fjern nålen fra pasienten, og trekk stempelet tilbake for å innhente biopsiprøven. Før stempelet forsiktig frem for å eksponere biopsiprøven. IKKE skyv stempelet forbi indikatoren for aktivering under dette trinnet.
- (Valgfritt) Skyv Sample Assist™ fremover for hjelp til å fjerne prøven fra sporet.

- Hvis det er nødvendig med ytterligere biopsier, trekkes stempellet tilbake for å trekke ut den indre sonden, og gjenta deretter trinnene 3 til 8.

Figur 5: Stempel trukket tilbake for å aktivisere eller armere enheten



Stempel ført inn for å aktivere enheten



Merk: Når overflaten på stempellet møter indikatoren for aktivering, aktiverer ytterligere trykk på stempellet kanylen.

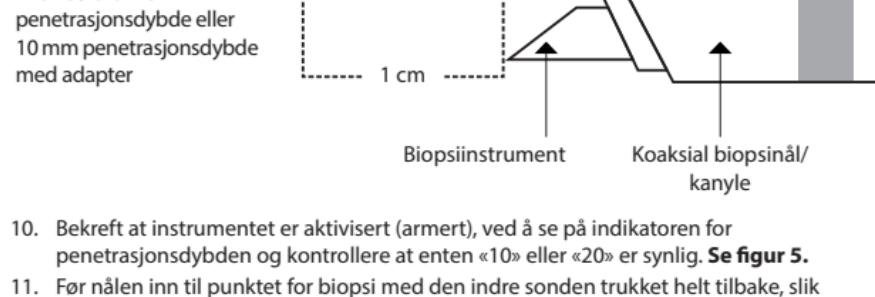
BIOPSIPROSEDYRE FOR TEMNO ELITE BIOPSISSYSTEM MED KOAKSIAL INNFØRINGSNÅL MED VENTIL ELLER STANDARD KOAKSIAL INNFØRINGSNÅL

Biopsiprosedyren må utføres ved bruk av riktige aseptiske teknikker.

- Bruk aseptisk teknikk når du tar instrumentet og den koaksiale innføringsenheten ut av emballasjen.
- Fjern den beskyttende nålehylsen fra instrumentet og den koaksiale innføringsenheten.
- Før du bruker TEMNO Elite biopsissystem og/eller koaksial innføringsnål med ventil eller standard koaksial innføringsnål må du undersøke nålen for skadet punkt, bøyd skaft eller andre defekter som hindrer riktig funksjon. IKKE BRUK nålen hvis den er skadet eller bøyd.
- Klargjør stedet som nødvendig. Tilstrekkelig anestesi skal administreres før prosedyren.
- Foreta hudpunksjon med en skalpell ved innføringsstedet for enklere innføring (VALGFRITT).
- Angi dybdestoppet ved forhåndsbestemt plassering på den koaksiale innføringskanylen hvis foretrukket.
- Før spissen på den koaksiale innføringsenheten proksimalt inn til lesionen for biopsi ved bruk av bildeveileddning. Dybdestoppet kan brukes som et hjelpemiddel til riktig plassering og justering etter behov. MERK: Dybdestoppet skal justeres, slik at nålen er i riktig posisjon når dybdestoppet er i kontakt med huden. Dette bidrar til å stabilisere den koaksiale nålen.
- Hold i den koaksiale kanylemuffen, og koble fra (klem eller vri) sondemuffen for å fjerne sonden fra den ytre kanylen. La kanylen ligge på plass som en veileder for plasseringen av biopsiinstrumentet.
- Aktiviser eller armer instrumentet ved å trekke stempellet tilbake for å trekke ut kanylen og den indre sonden, og lås kanylen på plass. Instrumentet kan angis til én av to penetrasjonsdybder. Trekk stempellet tilbake til første stopp, som angis ved et fast klikk, for å angi enhetens penetrasjonsdybde til 10 mm. Trekk stempellet videre tilbake til andre stopp, som angis av et fast klikk, for å angi enhetens penetrasjonsdybde til 20 mm. **Se figur 4.**

Merk: Når instrumentet er aktivert til 10 mm penetrasjonsdybde, skal 10 mm adapteren brukes. Påse at pilen på 10 mm avstand peker mot den distale nålespissen. Hvis 10 mm adapteren ikke brukes, forlenges spissen på instrumentet én centimeter videre i forhold til aktiviseringensposisjonen på 10 mm. **Se figur 6.**

Figur 6



- Bekreft at instrumentet er aktivert (armert), ved å se på indikatoren for penetrasjonsdybden og kontrollere at enten «10» eller «20» er synlig. **Se figur 5.**
- Før nålen inn til punktet for biopsi med den indre sonden trukket helt tilbake, slik at prøvesporet er dekket av kanylen. IKKE før inn den indre sonden ved å skyve på stempellet til instrumentet er i posisjon.
- Skyv stempellet for å føre den indre sonden (dvs. prøvesporet) inn i vev. Ved slutten av innføringen møter stempellet et stopp, og indikatoren for aktivering danner en heltrukken linje. **Se figur 5.** Bekreft med avbildning at prøvesporet er i målområdet for biopsi.
- Aktiver kanylen ved å skyve stempellet helt ned forbi indikatoren for aktivering for å ta biopsiprøven inn i prøvesporet.
- Fjern nålen fra den koaksiale innføringsenheten, og la den koaksiale innføringskanylen ligge på plass.
- Trekk stempellet tilbake for å innhente biopsiprøven. Før stempellet forsiktig frem for å eksponere biopsiprøven. IKKE skyv stempellet forbi indikatoren for aktivering under dette trinnet.
- (Valgfritt) Skyv Sample Assist™ for hjelp til å fjerne prøven fra sporet.
- Hvis det er nødvendig med ytterligere biopsier, trekkes stempellet tilbake for å trekke ut den indre sonden, og gjenta deretter trinnene 9 til 16.
- Fjern den koaksiale innføringskanylen fra pasienten.

Temno Elite biopsisystem

Katalognummer	Koaksialpakke				
	Biopsikanyle		Koaksial innføringenhet		
	Nålens gauge og lengde	Penetreringsdybde	Kanylens gauge og lengde*	Total kanylelengde**	Koaksial bestillingsnr.
TEC1210	12 G x 10 cm	10 og 20 mm	11 G x 5,2 cm	7,6 cm	CX1210
TEC1215	12 G x 15 cm	10 og 20 mm	11 G x 10,2 cm	12,6 cm	CX1215
TEC1410	14 G x 10 cm	10 og 20 mm	13 G x 5,3 cm	7,7 cm	CX1410
TEC1415	14 G x 15 cm	10 og 20 mm	13 G x 10,3 cm	12,7 cm	CX1415
TEC1610	16 G x 10 cm	10 og 20 mm	15 G x 5,3 cm	7,7 cm	CX1610
TEC1615	16 G x 15 cm	10 og 20 mm	15 G x 10,3 cm	12,7 cm	CX1615
TEC1810	18 G x 10 cm	10 og 20 mm	17 G x 5,3 cm	7,7 cm	CX1810
TEC1815	18 G x 15 cm	10 og 20 mm	17 G x 10,3 cm	12,7 cm	CX1815
TEC1820	18 G x 20 cm	10 og 20 mm	17 G x 15,3 cm	17,7 cm	CX1820
TEC2010	20 G x 10 cm	10 og 20 mm	19 G x 5,4 cm	7,8 cm	CX2010
TEC2015	20 G x 15 cm	10 og 20 mm	19 G x 10,4 cm	12,8 cm	CX2015
TEC2020	20 G x 20 cm	10 og 20 mm	19 G x 15,4 cm	17,8 cm	CX2020

Koaksialpakke med ventil

Katalognummer	Biopsikanyle		Koaksial innføringenhet med ventil		
	Nålens gauge og lengde	Penetreringsdybde	Kanylens gauge og lengde*	Total kanylelengde**	Koaksial bestillingsnr.
TEVC1210	12 G x 10 cm	10 og 20 mm	11 G x 5,2 cm	7,6 cm	VC1210
TEVC1215	12 G x 15 cm	10 og 20 mm	11 G x 10,2 cm	12,6 cm	VC1215
TEVC1410	14 G x 10 cm	10 og 20 mm	13 G x 5,3 cm	7,7 cm	VC1410
TEVC1415	14 G x 15 cm	10 og 20 mm	13 G x 10,3 cm	12,7 cm	VC1415
TEVC1610	16 G x 10 cm	10 og 20 mm	15 G x 5,3 cm	7,7 cm	VC1610
TEVC1615	16 G x 15 cm	10 og 20 mm	15 G x 10,3 cm	12,7 cm	VC1615
TEVC1810	18 G x 10 cm	10 og 20 mm	17 G x 5,3 cm	7,7 cm	VC1810
TEVC1815	18 G x 15 cm	10 og 20 mm	17 G x 10,3 cm	12,7 cm	VC1815
TEVC1820	18 G x 20 cm	10 og 20 mm	17 G x 15,3 cm	17,7 cm	VC1820
TEVC2010	20 G x 10 cm	10 og 20 mm	19 G x 5,4 cm	7,8 cm	VC2010
TEVC2015	20 G x 15 cm	10 og 20 mm	19 G x 10,4 cm	12,8 cm	VC2015
TEVC2020	20 G x 20 cm	10 og 20 mm	19 G x 15,4 cm	17,8 cm	VC2020

*målt fra den distale ende på koblingspunktet til den distale ende på den koaksiale kanyle

**målt fra den proksimale ende til koblingspunktet til den distale ende på den koaksiale kanyle

Temno Elite biopsisystem

Katalognummer	Frittstående biopsikanyle		
	Nålens gauge og lengde	Penetreringsdybde	
TE1210	12 G x 10 cm	10 og 20 mm	
TE1215	12 G x 15 cm	10 og 20 mm	
TE1406	14 G x 6 cm	10 og 20 mm	
TE1410	14 G x 10 cm	10 og 20 mm	
TE1415	14 G x 15 cm	10 og 20 mm	
TE1606	16 G x 6 cm	10 og 20 mm	
TE1610	16 G x 10 cm	10 og 20 mm	
TE1615	16 G x 15 cm	10 og 20 mm	
TE1806	18 G x 6 cm	10 og 20 mm	
TE1810	18 G x 10 cm	10 og 20 mm	
TE1815	18 G x 15 cm	10 og 20 mm	
TE1820	18 G x 20 cm	10 og 20 mm	
TE2006	20 G x 6 cm	10 og 20 mm	
TE2010	20 G x 10 cm	10 og 20 mm	
TE2015	20 G x 15 cm	10 og 20 mm	
TE2020	20 G x 20 cm	10 og 20 mm	

SYMBOL	BETEGNELSE
	Brukes innen: DD-MM-YYYY
LOT	Partinummer
REF	Katalognummer
STERILE EO	Sterilisert med etylenoksid
	Skal ikke brukes hvis forpakningen er skadd. Se bruksanvisningen.
	Kun for engangsbruk
Rx ONLY	Forsiktig: I henhold til føderal lovgivning (USA) skal dette utstyret kun selges av eller etter ordre fra lege
	Skal ikke resteriliseres
	Forsiktig
	Produksjonsdato: DD-MM-YYYY
MD	Medisinsk enhet
	Enkelt, sterilt barrièresystem eller
	Enkelt, sterilt barrièresystem med indre, beskyttende emballasje
EC REP	Autorisert representant i EU
	Produsent
	Se bruksanvisningen. For elektronisk kopiering skann QR-kode eller gå til www.merit.com/ifu og skriv inn IFU ID-nummer. Du kan få en trykt utgave ved å ringe USA eller EU-kundeservice.
UDI	Unik enhetsidentifikator

TEMNO ELITE™

Biopsinåle

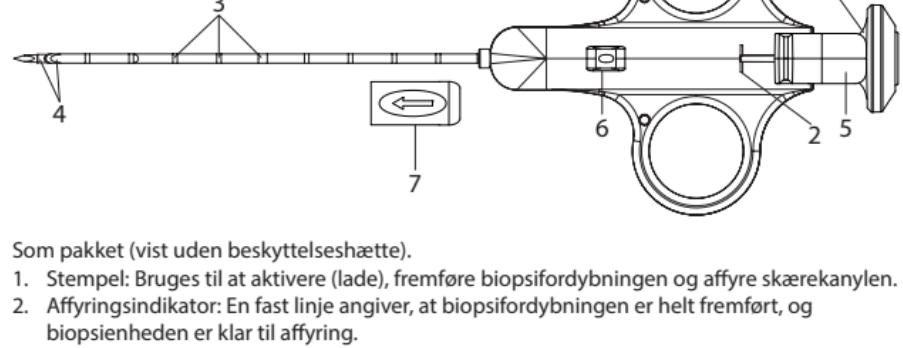
BRUGSANVISNING

RX ONLY FORSIGTIG: Ifølge amerikansk (USA) lovgivning må denne anordning kun sælges eller ordineres af en læge.

BESKRIVELSE AF UDSTYRET

TEMNO Elite™ biopsisystemet er et Total Core™ biopsiudstyr til engangsbrug. Det fås i flere nålestørrelser og -længder. Stemplet er farvekodet i henhold til de forskellige størrelser (f.eks. gul=20G, pink=18G, lilla=16G, grøn=14G og blå=12G).

Figur 1: TEMNO Elite biopsisystem



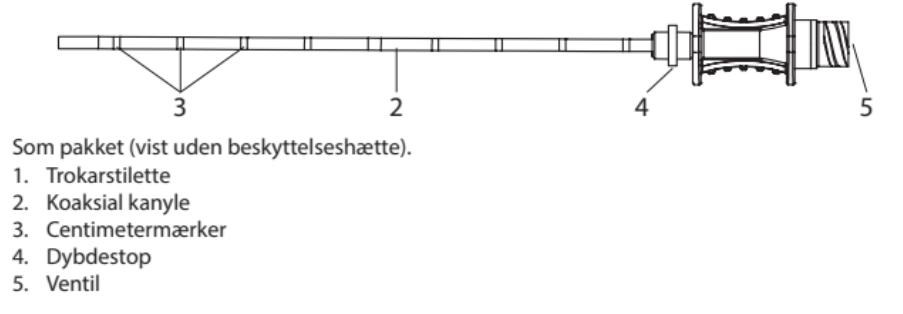
Som pakket (vist uden beskyttelseshætte).

1. Stempel: Bruges til at aktivere (lade), fremføre biopsifordybningen og affyre skærekanlen.
2. Affyringsindikator: En fast linje angiver, at biopsifordybningen er helt fremført, og biopsienheden er klar til affyring.
3. Centimetermærker
4. Ekkorige overflader
5. Sample Assist™ - valgfri funktion til udtagning af prøverne
6. Indikator for indtrængningsdybde
 - a. Ikke aktiveret: 0
 - b. Aktiveret (ladt) til indtrængningsdybde på 10 mm: 10
 - c. Aktiveret (ladt) til indtrængningsdybde på 20 mm: 20
7. 10 mm-adAPTER (valgfri)

TEMNO Elite biopsisystemet inkluderer en biopsienhed og giver mulighed for tilkobling af en kompatibel ventiludstyret koaksial indføringskanyle eller en alm. koaksial indføringskanyle.

- a. Den ventiludstyrede koaksiale indføringskanyle består af en ydre kanyle med en påmonteret hun-luer-låsemuffe med ventil, en indre trokarstilette med en påmonteret han-luer-låsemuffe og et slæberingsdybdestop.
 - i. Den ventiludstyrede koaksiale indføringskanyle er designet til brug sammen med TEMNO Elite biopsisystemet.
- b. Den alm. koaksiale indføringskanyle består af en ydre kanyle med en påmonteret hun-luer-låsemuffe, en indre trokarstilette med en påmonteret han-luer-låsemuffe og et slæberingsdybdestop.
 - i. Den alm. koaksiale indføringskanyle er designet til brug sammen med TEMNO Elite biopsisystemet.
- c. Dybdestoppet på både den ventiludstyrede koaksiale indføringskanyle og den alm. koaksiale indføringskanyle er farvekodet i henhold til TEMNO Elite biopsisystemets forskellige instrumentstørrelser (f.eks. gul=20G, pink=18G, lilla=16G, grøn=14G og blå=12G). Den ydre kanyle er kun én størrelse større end det passende TEMNO Elite biopsisystem (f.eks. 19G ventiludstyret koaksial indføringskanyle til et 20G TEMNO Elite biopsisystem).

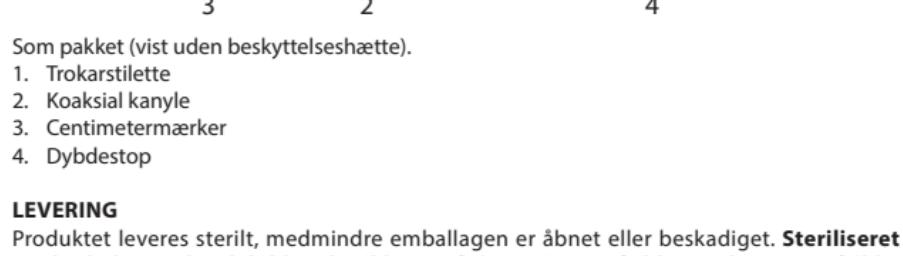
Figur 2: Ventiludstyret koaksial indføringskanyle



Som pakket (vist uden beskyttelseshætte).

1. Trokarstilette
2. Koaksial kanyle
3. Centimetermærker
4. Dybdestop
5. Ventil

Figur 3: Alm. koaksial indføringskanyle



Som pakket (vist uden beskyttelseshætte).

1. Trokarstilette
2. Koaksial kanyle
3. Centimetermærker
4. Dybdestop

LEVERING

Produktet leveres sterilt, medmindre emballagen er åbnet eller beskadiget. **Steriliseret med ethylenoxid. Udelukkende til brug på én patient. Må ikke genbruges. Må ikke resteriliseres.**

INDIKATIONER FOR BRUG/KLINISKE FORDELE

TEMNO Elite biopsisystemet er beregnet til udtagning af biopsier fra bløddele såsom lever, nyre, bryst, prostata, milt, lunge, lymfeknuder, skjoldbruskkirtel og andre bløddele. Det er IKKE beregnet til brug i knogler.

Den ventiludstyrede koaksiale indføringskanyle og den alm. koaksiale indføringskanyle er beregnet til brug som en indføringskanyle til udtagning af grovnålsbiopsier fra bløddele såsom lever, nyre, bryst, prostata, milt, lunge, lymfeknuder, skjoldbruskkirtel og andre bløddele. Den er IKKE beregnet til brug i knogler.

KONTRAINDIKATIONER

TEMNO Elite biopsisystemet: Hos patienter, som modtager antikoagulationsbehandling eller med blødningsforstyrrelser skal udtagning af biopsier baseres på et omhyggeligt lægefagligt skøn.

ADVARSLER

- Patientopfølge efter udtagning af biopsi kan variere afhængigt af den anvendte biopsiteknik og den enkelte patients fysiologiske tilstand. Man bør overvåge patientens puls, åndedræt, temperatur og blodtryk og træffe andre forholdsregler for at undgå og/eller behandle potentielle komplikationer, der kan være forbundet med biopsiindgreb.
- Indsamling af flere grovnålsbiopsier kan bidrage til at sikre påvisning af alle former for kræftvæv. En "negativ" biopsi ved tilstedeværelse af mistænkelige radiologiske fund udelukker ikke tilstedeværelsen af karcinom.

BEMÆRK: Efterse TEMNO Elite biopsisystemet, den ventiludstyrede koaksiale indføringskanyle og den alm. koaksiale indføringskanyle for beskadigede dele, bøjte skaft eller andre defekter inden brug og efter indsamling af hvert biopsipræparat.

Tag IKKE udstyret i brug, hvis der observeres nogen som helst defekter.

BEMÆRK: Efter brug kan TEMNO Elite biopsisystemet, den ventiludstyrede koaksiale indføringskanyle og den alm. koaksiale indføringskanyle udgøre en potentiel biologisk fare. Udstyret skal håndteres og bortskaffes i overensstemmelse med acceptabel medicinsk praksis og gældende lokale, regionale og nationale love og forskrifter.

- I EU skal alle komplikationer i forbindelse med brug af udstyret indberettes til producenten og den kompetente myndighed i medlemslandet.

FORHOLDSREGLER

- TEMNO Elite biopsisystemet, den ventiludstyrede koaksiale indføringskanyle og den alm. koaksiale indføringskanyle bør udelukkende anvendes af en læge, som er fuldt fortrolig med indikationer, kontraindikationer, begrænsninger, typiske fund og mulige bivirkninger forbundet med grovnålsbiopsi.

- Indføring af nålen i kroppen skal udføres under billeddiagnostisk vejledning (ultralyd, røntgen, CT osv.).

BEMÆRK: Dette produkt er ikke blevet testet for MR-scanningskompatibilitet.

- TEMNO Elite biopsisystemet må aldrig testes ved hjælp af affyring i fri luft. Dette kan resultere i beskadigelse af nåle-/kanylespidsen og medføre patient- og/eller brugerskade.

- Undlad at fremføre TEMNO Elite biopsisystemets stilette under tvang, mens den er trukket ud fra støttekanlen, da dette kan forårsage bøjning af stiletten ved biopsifordybningen. En bøjte biopsifordybning kan kompromittere nålefunktionen.

- Udelukkende til brug på én patient. Må ikke genbruges, genbehandles eller resteriliseres. Genbrug, genbehandling eller resterilisering kan kompromittere udstyrets strukturelle integritet og/eller føre til funktionssvigt, som kan resultere i patientskade, -sygdom eller -død. Genbrug, genbehandling eller resterilisering kan også medføre risiko for kontaminering af udstyret og/eller forårsage infektion eller krydsinfektion hos patienten, herunder, men ikke begrænset til, overførsel af smitsomme sygdomme fra patient til patient. Kontaminering af anordningen kan resultere i patientskade, -sygdom eller -død.

MULIGE KOMPLIKATIONER

Mulige komplikationer forbundet med grovnålsbiopsier og koaksialt ledede biopsier er *in situ*-specifikke og kan omfatte, men er ikke begrænset til: Hæmatom, hæmoragi, infektion, skader på tilstødende væv, smerter, blødninger, hæmoptyse, hæmothorax, non-vaskulært fremmedlegeme, betændelsesreaktion, perforation af tilstødende væv, organ eller kar, pneumothorax, spredning (track seeding) og luftemboli. Luftemboli er en sjælden, men alvorlig mulig komplikation som følge af lungebiopsiindgreb. Hurtig forværring af neurologisk status og/eller hjertearytmier kan være tegn på luftemboli. Hurtig diagnose og behandling skal overvejes, hvis patienten udviser tegn eller symptomer på luftemboli.

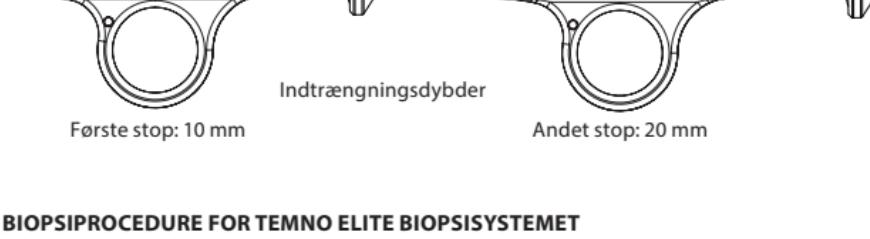
PÅKRÆVET UDSTYR

- Passende billeddiagnostisk udstyr
- Kirurgiske handsker og afdækningsstykke
- Lokalbedøvelse
- TEMNO Elite -biopsisystem
- Ventiludstyret eller alm. koaksial indføringskanyle (valgfrit)
- Prøveindsamlingsbeholder
- Andet udstyr efter behov

BRUGSVEJLEDNING TIL TEMNO ELITE BIOPSISYSTEMET

- Brug aseptisk teknik til at fjerne instrumentet fra emballagen.
- Fjern beskyttelseshætten.
- Før TEMNO Elite biopsisystemet tages i brug, skal nålen efterses for beskadigede dele, bøjte skaft eller andre defekter, der kan kompromittere funktionsdygtigheden. Udstyret må IKKE tages i brug, hvis nålen er beskadiget eller bøjte.
- Aktiver eller lad instrumentet ved at trække tilbage i stemplet og udtrække kanylen og den indre stilette og låse kanylen på plads. Instrumentet kan aktiveres til en af to indtrængningsdybder. Når stemplet trækkes ud til det første stop, hvilket angives med et tydeligt klik, indstilles anordningens indtrængningsdybde til 10 mm. Når stemplet trækkes længere ud til det andet stop, hvilket angives med et tydeligt klik, indstilles indtrængningsdybden til 20 mm **se figur 4**.

Figur 4: Stemplet trækkes tilbage for at aktivere (lade) instrumentet



Første stop: 10 mm

eller

Andet stop: 20 mm

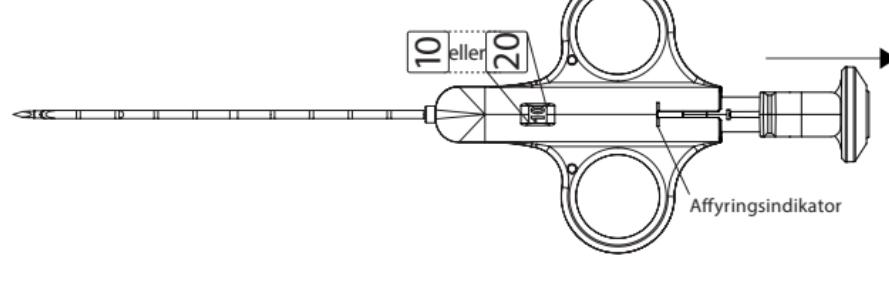
BIOPSIPROCEDURE FOR TEMNO ELITE BIOPSISYSTEMET

Biopsiproceduren skal udføres ved hjælp af passende aseptiske teknikker.

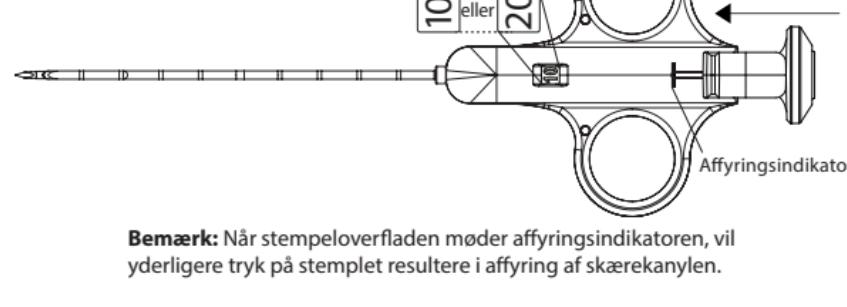
- Klargør stedet efter behov. Passende anæstesi bør administreres før proceduren påbegyndes.
- For at lette indføring skal der udføres hudpunktur med en skalpel ved indføringsstedet (VALGFRIT).
- Bekräft, at instrumentet er aktiveret (ladt) ved at kontrollere, at indikatoren for indtrængningsdybde viser enten "10" eller "20". **Se figur 5.**
- Sørg for, at den indre stilette er helt tilbagetrukket, så biopsifordybningen er dækket af kanylen, og indsæt derefter nålespidsen til det punkt, hvorfra biopsipræparatet skal indsamles. UNDLAD at fremføre den indre stilette ved at trykke på stemplet, før instrument er positioneret.
- Tryk på stemplet for at fremføre den indre stilette (dvs. biopsifordybningen) i vævet. Ved fremføringens slutpunkt møder stemplet sit stoppunkt, og affyringsindikatoren vil vise en fast linje. **Se figur 5.** Bekräft vha. billeddiagnostik, at biopsifordybningen befinner sig i det område, hvorfra biopsipræparatet skal indsamles.
- Affy skærekanylen ved trykke stemplet forbi affyringsindikatoren og indfange biopsipræparatet i biopsifordybningen.
- Fjern nålen fra patienten, og træk stemplet tilbage for at udtagte biopsien. Før stemplet forsigtigt fremad for at blotlægge biopsipræparatet. UNDLAD at trykke stemplet forbi affyringsindikatoren i forbindelse med udførelse af dette trin.

- (Valgfrit) skub Sample Assist™ fremad for at få hjælp til at fjerne prøven fra biopsifordybningen.
- Hvis yderligere biopsier er påkrævet, skal stemplet trækkes tilbage for at udtrække den indre stilette, hvorefter trin 3 til 8 skal gentages.

Figur 5: Stemplet trækkes tilbage for at aktivere eller lade anordningen



Stemplet fremføres for at affyre anordningen



Bemærk: Når stempeloverfladen møder affyringsindikatoren, vil yderligere tryk på stemplet resultere i affyring af skærekanylen.

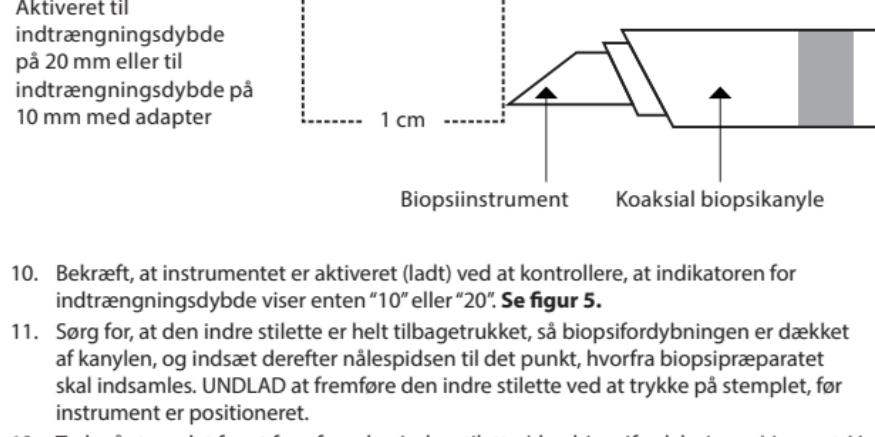
BIOPSIPROCEDURE FOR TEMNO ELITE BIOPSISSYSTEMET MED VENTILUDSTYRET KOAKSIAL INDFØRINGSKANYLE ELLER ALM. KOAKSIAL INDFØRINGSKANYLE

Biopsiproceduren skal udføres ved hjælp af passende aseptiske teknikker.

- Brug aseptisk teknik til at fjerne instrumentet og den koaksiale indføringskanyle fra emballagen.
- Fjern beskyttelseshætten fra instrumentet og den koaksiale indføringskanyle.
- Før TEMNO Elite biopsisystemet og/eller ventiludstyret koaksial indføringskanyle eller alm. koaksial indføringskanyle tages i brug, skal nålen efteres for beskadigede dele, bøjet skaft eller andre defekter, der kan kompromittere funktionsdygtigheden. Udstyret må IKKE tages i brug, hvis nålen er beskadiget eller bøjet.
- Klargør stedet efter behov. Passende anæstesi bør administreres før proceduren påbegyndes.
- For at lette indføring skal der udføres hudpunktur med en skalpel ved indføringsstedet (VALGFRIT).
- Hvis det foretrækkes, kan dybdestoppet indstilles til en foruddefineret placering på den koaksiale indføringskanyle.
- Ved hjælp af billeddiagnostik indsættes spidsen af den koaksiale indføringskanyle præcisalt, indtil den når den læsion, hvorfra biopsipræparatet skal indsames. Om nødvendigt kan dybdestoppet anvendes til at hjælpe med korrekt placering og justering. **BEMÆRK:** Dybdestoppet bør justeres således, at kanylen er positioneret korrekt, når dybdestoppet er i kontakt med huden. Dette vil hjælpe med at stabilisere den koaksiale kanyle.
- Hold den koaksiale kanylemuffe på plads, og frakobl (klem sammen og vrid) stilettemuffen for at fjerne stiletten fra den ydre kanyle. Efterlad kanylen som en guide til placering af biopsiinstrumentet.
- Aktiver eller lad instrumentet ved at trække tilbage i stemplet og udtrække kanylen og den indre stilette og låse kanylen på plads. Instrumentet kan indstilles til en af to indtrængningsdybder. Når stemplet trækkes ud til det første stop, hvilket angives med et tydeligt klik, indstilles anordningens indtrængningsdybde til 10 mm. Når stemplet trækkes længere ud til det andet stop, hvilket angives med et tydeligt klik, indstilles anordningens indtrængningsdybde til 20 mm. **Se figur 4.**

BEMÆRK: Når instrumentet er aktiveret med en indtrængningsdybde på 10 mm, skal den medfølgende 10 mm-adapter anvendes. Sørg for, at pilen på 10 mm-afstandsstykket peger mod den distale nålespids. Hvis 10 mm-adapteren ikke benyttes, vil spidsen forlænge instrumentet med en centimeter i forhold til den aktiverede 10 mm-positionering. **Se figur 6.**

Figur 6



- Bekræft, at instrumentet er aktiveret (ladt) ved at kontrollere, at indikatoren for indtrængningsdybde viser enten "10" eller "20". **Se figur 5.**
- Sørg for, at den indre stilette er helt tilbagetrukket, så biopsifordybningen er dækket af kanylen, og indsæt derefter nålespidsen til det punkt, hvorfra biopsipræparatet skal indsames. UNDLAD at fremføre den indre stilette ved at trykke på stemplet, før instrument er positioneret.
- Tryk på stemplet for at fremføre den indre stilette (dvs. biopsifordybningen) i vævet. Ved fremføringens slutpunkt møder stemplet sit stoppunkt, og affyringsindikatoren vil vise en fast linje. **Se figur 5.** Bekræft vha. billeddiagnostik, at biopsifordybningen befinner sig i det område, hvorfra biopsipræparatet skal indsames.
- Affyr skærekanylen ved trykke stemplet forbi affyringsindikatoren og indfange biopsipræparatet i biopsifordybningen.
- Fjern nålen fra den koaksiale indføringskanyle, og efterlad den koaksiale indføringskanyle i patienten.
- Træk stemplet tilbage for udtagte biopsipræparatet. Før stemplet forsigtigt fremad for at blotlægge biopsipræparatet. UNDLAD at trykke stemplet forbi affyringsindikatoren i forbindelse med udførelse af dette trin.
- (Valgfrit) skub Sample Assist™ fremad for at få hjælp til at fjerne prøven fra biopsifordybningen.
- Hvis yderligere biopsier er påkrævet, skal stemplet trækkes tilbage for at udtrække den indre stilette, hvorefter trin 9 til 16 skal gentages.
- Fjern den koaksiale indføringskanyle fra patienten.

Temno Elite biopsisystem

Katalognummer	Koaksial-pakke				
	Biopsinål		Koaksial indføringsenhed		
	Målerstørrelse og nålelængde	Indtrængningsdybder	Målerstørrelse og nålelængde *	Nålens samlede længde	Koaksielt genbestillingsnr.
TEC1210	12G x 10 cm	10 mm og 20 mm	11 G x 5,2 cm	7,6 cm	CX1210
TEC1215	12G x 15 cm	10 mm og 20 mm	11 G x 10,2 cm	12,6 cm	CX1215
TEC1410	14G x 10 cm	10 mm og 20 mm	13 G x 5,3 cm	7,7 cm	CX1410
TEC1415	14G x 15 cm	10 mm og 20 mm	13 G x 10,3 cm	12,7 cm	CX1415
TEC1610	16G x 10 cm	10 mm og 20 mm	15 G x 5,3 cm	7,7 cm	CX1610
TEC1615	16G x 15 cm	10 mm og 20 mm	15 G x 10,3 cm	12,7 cm	CX1615
TEC1810	18G x 10 cm	10 mm og 20 mm	17 G x 5,3 cm	7,7 cm	CX1810
TEC1815	18G x 15 cm	10 mm og 20 mm	17 G x 10,3 cm	12,7 cm	CX1815
TEC1820	18G x 20 cm	10 mm og 20 mm	17 G x 15,3 cm	17,7 cm	CX1820
TEC2010	20G x 10 cm	10 mm og 20 mm	19 G x 5,4 cm	7,8 cm	CX2010
TEC2015	20G x 15 cm	10 mm og 20 mm	19 G x 10,4 cm	12,8 cm	CX2015
TEC2020	20G x 20 cm	10 mm og 20 mm	19 G x 15,4 cm	17,8 cm	CX2020

Koaksial-pakke med ventil

Katalognummer	Biopsinål		Koaksiel indføringsenhed med ventil		
	Målerstørrelse og nålelængde	Indtrængningsdybder	Målerstørrelse og nålelængde *	Nålens samlede længde	Koaksielt genbestillingsnr.
TEVC1210	12G x 10 cm	10 mm og 20 mm	11 G x 5,2 cm	7,6 cm	VC1210
TEVC1215	12G x 15 cm	10 mm og 20 mm	11 G x 10,2 cm	12,6 cm	VC1215
TEVC1410	14G x 10 cm	10 mm og 20 mm	13 G x 5,3 cm	7,7 cm	VC1410
TEVC1415	14G x 15 cm	10 mm og 20 mm	13 G x 10,3 cm	12,7 cm	VC1415
TEVC1610	16G x 10 cm	10 mm og 20 mm	15 G x 5,3 cm	7,7 cm	VC1610
TEVC1615	16G x 15 cm	10 mm og 20 mm	15 G x 10,3 cm	12,7 cm	VC1615
TEVC1810	18G x 10 cm	10 mm og 20 mm	17 G x 5,3 cm	7,7 cm	VC1810
TEVC1815	18G x 15 cm	10 mm og 20 mm	17 G x 10,3 cm	12,7 cm	VC1815
TEVC1820	18G x 20 cm	10 mm og 20 mm	17 G x 15,3 cm	17,7 cm	VC1820
TEVC2010	20G x 10 cm	10 mm og 20 mm	19 G x 5,4 cm	7,8 cm	VC2010
TEVC2015	20G x 15 cm	10 mm og 20 mm	19 G x 10,4 cm	12,8 cm	VC2015
TEVC2020	20G x 20 cm	10 mm og 20 mm	19 G x 15,4 cm	17,8 cm	VC2020

*målt fra den distale ende på koblingspunktet til den distale ende på den koaksielle kantyle
**målt fra den proksimale ende til koblingspunktet til den distale ende på den koaksielle kantyle

Temno Elite biopsisystem

Katalognummer	Stand Alone biopsinål		
	Målerstørrelse og nålelængde	Indtrængningsdybder	
TE1210	12G x 10 cm	10 mm og 20 mm	
TE1215	12G x 15 cm	10 mm og 20 mm	
TE1406	14G x 6 cm	10 mm og 20 mm	
TE1410	14G x 10 cm	10 mm og 20 mm	
TE1415	14G x 15 cm	10 mm og 20 mm	
TE1606	16G x 6 cm	10 mm og 20 mm	
TE1610	16G x 10 cm	10 mm og 20 mm	
TE1615	16G x 15 cm	10 mm og 20 mm	
TE1806	18G x 6 cm	10 mm og 20 mm	
TE1810	18G x 10 cm	10 mm og 20 mm	
TE1815	18G x 15 cm	10 mm og 20 mm	
TE1820	18G x 20 cm	10 mm og 20 mm	
TE2006	20G x 6 cm	10 mm og 20 mm	
TE2010	20G x 10 cm	10 mm og 20 mm	
TE2015	20G x 15 cm	10 mm og 20 mm	
TE2020	20G x 20 cm	10 mm og 20 mm	

SYMBOL	BETYDNING
	Sidste anvendelsesdato: ÅÅÅÅ-MM-DD
LOT	Partinummer
REF	Katalognummer
STERILE EO	Steriliseret med ethylenoxid
	Må ikke anvendes, hvis emballagen er beskadiget. Se brugsanvisningen
	Engangsbrug
Rx ONLY	Forsiktig: Ifølge amerikansk (USA) lovgivning må denne anordning kun sælges eller ordineres af en læge
	Må ikke resteriliseres
	Forsiktig
	Fremstillingsdato: ÅÅÅÅ-MM-DD
MD	Medicinsk udstyr
	Sterilt barrièresystem til engangsbrug eller Sterilt enkeltbarrièresystem med beskyttende, indvendig emballage
EC REP	Autoriseret EU-repræsentant
	Producent
	Se brugsanvisningen. Scan QR-koden eller gå til www.merit.com/ifu og indtast IFU ID-nummeret for at få en elektronisk kopi. For at få en fysisk kopi, skal du ringe til kundeservice i USA eller EU.
UDI	Entydigt enheds-id

ΤΕΜΝΟ ΕΛΙΤ Ε™

Βελόνες βιοψίας

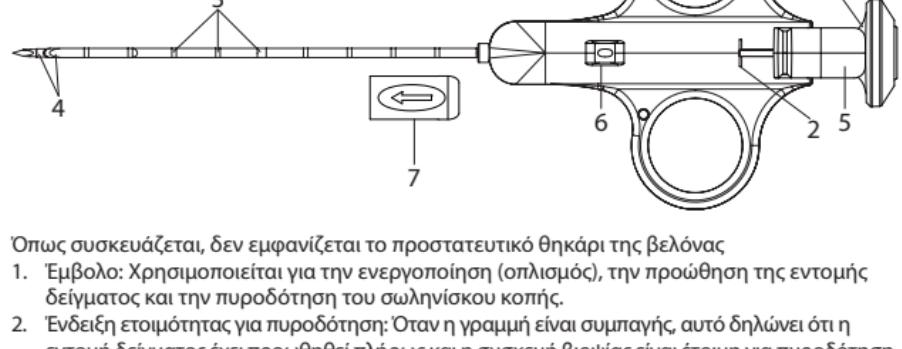
ΟΔΗΓΙΕΣ ΧΡΗΣΗΣ

Rx ONLY ΠΡΟΣΟΧΗ: Η ομοσπονδιακή νομοθεσία των Η.Π.Α. επιτρέπει την πώληση της συγκεκριμένης συσκευής μόνο από ιατρό ή κατόπιν εντολής ιατρού.

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΣΥΣΚΕΥΗΣ

Το σύστημα βιοψίας TEMNO Elite™ είναι μια συσκευή βιοψίας Total Core™ μίας χρήσης. Διατίθεται σε πολλά μεγέθη διαμετρήματος (gauge) και μήκη βελόνας. Το έμβολο φέρει χρωματική κωδικοποίηση σύμφωνα με τα διάφορα μεγέθη διαμετρήματος (gauge) (π.χ. κίτρινο=20G, ροζ=18G, μοβ=16G, πράσινο=14G και μπλε=12G).

Εικόνα 1: Σύστημα βιοψίας TEMNO Elite



Όπως συσκευάζεται, δεν εμφανίζεται το προστατευτικό θηκάρι της βελόνας

1. Έμβολο: Χρησιμοποιείται για την ενεργοποίηση (οπλισμός), την προώθηση της εντομής δείγματος και την πυροδότηση του σωληνίσκου κοπής.
2. Ένδειξη ετοιμότητας για πυροδότηση: Όταν η γραμμή είναι συμπαγής, αυτό δηλώνει ότι η εντομή δείγματος έχει πρωθηθεί πλήρως και η συσκευή βιοψίας είναι έτοιμη για πυροδότηση.
3. Δείκτες εκατοστόμετρων
4. Ηχογενείς επιφάνειες
5. Sample Assist™ - προαιρετικό χαρακτηριστικό για την ανάκτηση δείγματος βιοψίας με κόπτουσα βελόνα
6. Ένδειξη βάθους διείσδυσης
 - a. Μη ενεργοποιημένο: 0
 - β. Ενεργοποιημένο (οπλισμένο) για βάθος διείσδυσης 10 mm: 10
 - γ. Ενεργοποιημένο (οπλισμένο) για βάθος διείσδυσης 20 mm: 20
7. Προσαρμογέας των 10 mm (προαιρετικό)

Το σύστημα βιοψίας TEMNO Elite περιλαμβάνει μια συσκευή βιοψίας και παρέχει τη δυνατότητα συνδυασμού της με μια συμβατή ομοαξονική βελόνα-εισαγωγέα με βαλβίδα ή μια τυπική ομοαξονική βελόνα-εισαγωγέα.

- α. Η ομοαξονική βελόνα-εισαγωγέας με βαλβίδα αποτελείται από έναν εξωτερικό σωληνίσκο με προσαρτημένο έναν θηλυκό ομφαλό ασφάλισης τύπου Luer με βαλβίδα, έναν εσωτερικό στειλέο τροκάρ με προσαρτημένο έναν αρσενικό ομφαλό ασφάλισης τύπου Luer και έναν αναστολέα βάθους τύπου δακτυλίου ολίσθησης.
- i. Η ομοαξονική βελόνα-εισαγωγέας με βαλβίδα είναι σχεδιασμένη για χρήση με το σύστημα βιοψίας TEMNO Elite.
- β. Η τυπική ομοαξονική βελόνα-εισαγωγέας αποτελείται από έναν εξωτερικό σωληνίσκο με προσαρτημένο έναν θηλυκό ομφαλό ασφάλισης τύπου Luer, έναν εσωτερικό στειλέο τροκάρ με προσαρτημένο έναν αρσενικό ομφαλό ασφάλισης τύπου Luer και έναν αναστολέα βάθους τύπου δακτυλίου ολίσθησης.
- i. Η τυπική ομοαξονική βελόνα-εισαγωγέας είναι σχεδιασμένη για χρήση με το σύστημα βιοψίας TEMNO Elite.
- γ. Ο αναστολέας βάθους τόσο της ομοαξονικής βελόνας-εισαγωγέας με βαλβίδα όσο και της τυπικής ομοαξονικής βελόνας-εισαγωγέα φέρει χρωματική κωδικοποίηση ανάλογα με το μέγεθος διαμετρήματος (gauge) του συστήματος βιοψίας TEMNO Elite (π.χ. κίτρινο=20G, ροζ=18G, μοβ=16G, πράσινο=14G και μπλε=12G). Ο εξωτερικός σωληνίσκος έχει μέγεθος μεγαλύτερο κατά ένα μόνο μέγεθος διαμετρήματος από το κατάλληλο σύστημα βιοψίας TEMNO Elite (π.χ. ομοαξονική βελόνα-εισαγωγέας με βαλβίδα 19G για σύστημα βιοψίας TEMNO Elite 20G).

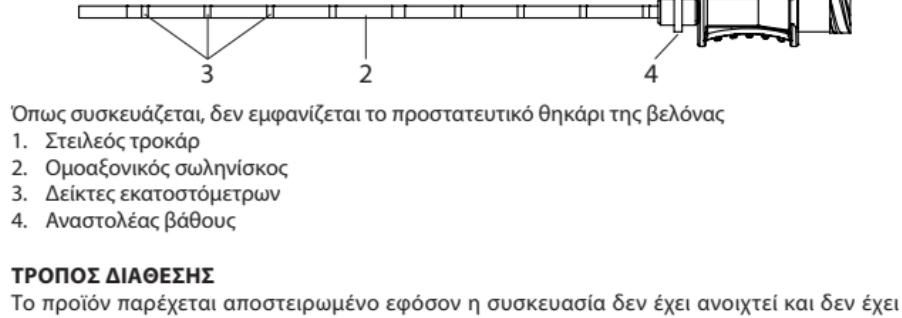
Εικόνα 2: Ομοαξονική βελόνα-εισαγωγέας με βαλβίδα



Όπως συσκευάζεται, δεν εμφανίζεται το προστατευτικό θηκάρι της βελόνας

1. Στειλέος τροκάρ
2. Ομοαξονικός σωληνίσκος
3. Δείκτες εκατοστόμετρων
4. Αναστολέας βάθους
5. Βαλβίδα

Εικόνα 3: Τυπική ομοαξονική βελόνα-εισαγωγέας



Όπως συσκευάζεται, δεν εμφανίζεται το προστατευτικό θηκάρι της βελόνας

1. Στειλέος τροκάρ
2. Ομοαξονικός σωληνίσκος
3. Δείκτες εκατοστόμετρων
4. Αναστολέας βάθους

ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ

Το προϊόν παρέχεται αποστειρωμένο εφόσον η συσκευασία δεν έχει ανοιχτεί και δεν έχει υποστεί ζημιά. Αποστειρωμένο με αιθυλενοξείδιο. Για χρήση σε έναν μόνο ασθενή. Να μην επαναχρησιμοποιείται. Μην αποστειρώνετε εκ νέου.

ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ ΧΡΗΣΗΣ/ΚΛΙΝΙΚΟ ΟΦΕΛΟΣ

Το σύστημα βιοψίας TEMNO Elite προορίζεται για χρήση στη λήψη δειγμάτων βιοψίας από μαλακούς ιστούς όπως ήπαρ, νεφροί, μαστοί, προστάτης, σπλήνα, πνεύμονες, λεμφαδένες, θυρεοειδής και διάφορες μάζες μαλακών ιστών. ΔΕΝ προορίζεται για χρήση σε οστά.

Η ομοαξονική βελόνα-εισαγωγέας με βαλβίδα και η τυπική ομοαξονική βελόνα-εισαγωγέας προορίζονται για χρήση ως βελόνες καθοδήγησης κατά τη λήψη δειγμάτων βιοψίας με κόπτουσα βελόνα από μαλακούς ιστούς όπως ήπαρ, νεφροί, μαστοί, προστάτης, σπλήνα, πνεύμονες, λεμφαδένες, θυρεοειδής και διάφορες μάζες μαλακών ιστών. ΔΕΝ προορίζεται για χρήση σε οστά.

ΑΝΤΕΝΔΕΙΞΕΙΣ

Σύστημα βιοψίας TEMNO Elite: Θα πρέπει να ασκείται ορθή ιατρική κρίση κατά την εξέταση του ενδεχομένου πραγματοποίησης βιοψίας σε ασθενείς που λαμβάνουν αντιπηκτική αγωγή ή αντιμετωπίζουν κάποια αιμορραγική διαταραχή.

ΠΡΟΕΙΔΟΠΟΙΗΣΕΙΣ

1. Η φροντίδα του ασθενούς μετά τη βιοψία μπορεί να ποικίλλει, ανάλογα με την τεχνική βιοψίας που ακολουθήθηκε και τη φυσιολογική κατάσταση του εκάστοτε ασθενούς. Η παρακολούθηση των ζωτικών σημείων και η λήψη άλλων προφυλάξεων είναι απαραίτητα μέτρα για την αποφυγή ή/και την αντιμετώπιση δυνητικών επιπλοκών που ενδέχεται να συνδέονται με τις συνθήκες της βιοψίας.

2. Η λήψη πολλαπλών δειγμάτων βιοψίας με κόπτουσα βελόνα μπορεί να βοηθήσει στη διασφάλιση της ανίχνευσης τυχόν καρκινικού ιστού. Μια "αρνητική" βιοψία παρουσία ύποπτων ακτινογραφικών ευρημάτων δεν αποκλείει την παρουσία καρκινώματος.

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Ελέγχετε το σύστημα βιοψίας TEMNO Elite, την ομοαξονική βελόνα-εισαγωγέα με βαλβίδα ή την τυπική ομοαξονική βελόνα-εισαγωγέα για τυχόν φθορές στο άκρο, κάμψη του άξονα ή άλλα ελαττώματα πριν από τη χρήση και μετά τη λήψη κάθε δείγματος.

ΜΗ χρησιμοποιείτε τη συσκευή εάν παρατηρήσετε οποιοδήποτε ελάττωμα.

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Μετά τη χρήση, το σύστημα βιοψίας TEMNO Elite, η ομοαξονική βελόνα-εισαγωγέας με βαλβίδα και η τυπική ομοαξονική βελόνα-εισαγωγέας μπορεί να αποτελούν δυνάμει βιολογικό κίνδυνο. Ο χειρισμός και η απόρριψή τους πρέπει να γίνονται σύμφωνα με αποδεκτές ιατρικές πρακτικές και τους ισχύοντες τοπικούς, κρατικούς και ομοσπονδιακούς νόμους και κανονισμούς.

3. Εντός της ΕΕ, οποιοδήποτε σοβαρό συμβάν που προκύπτει σε σχέση με τη συσκευή θα πρέπει να αναφέρεται στον κατασκευαστή και στην αρμόδια αρχή του εκάστοτε κράτους μέλους.

ΠΡΟΦΥΛΑΞΕΙΣ

1. Το σύστημα βιοψίας TEMNO Elite, η ομοαξονική βελόνα-εισαγωγέας με βαλβίδα και η τυπική ομοαξονική βελόνα-εισαγωγέας θα πρέπει να χρησιμοποιούνται από ιατρό που είναι πλήρως εξοικειωμένος με τις ενδείξεις, τις αντενδείξεις, τους περιορισμούς, τα συνήθη ευρήματα και τις πιθανές παρενέργειες της βιοψίας με κόπτουσα βελόνα.

2. Η εισαγωγή της βελόνας στο σώμα θα πρέπει να πραγματοποιείται υπό απεικονιστική καθοδήγηση, π.χ. υπέρηχοι, ακτινογραφία, υπολογιστική τομογραφία, κ.λπ.

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Το παρόν προϊόν δεν έχει υποβληθεί σε δοκιμές για συμβατότητα με την απεικόνιση μαγνητικού συντονισμού (MRI).

3. Μη δοκιμάζετε ποτέ το σύστημα βιοψίας TEMNO Elite με πυροδότηση στον αέρα. Ενδέχεται να προκληθεί ζημιά στο άκρο της βελόνας/του σωληνίσκου που θα μπορούσε να προκαλέσει τραυματισμό του ασθενούς ή/και του χρήστη.

4. Η εφαρμογή ασυνήθους δύναμης στον στειλέο του συστήματος βιοψίας TEMNO Elite ενώ αυτός είναι εκτεταμένος έξω από τον υποστηρικτικό σωληνίσκο ενδέχεται να προκαλέσει κάμψη του στειλεού στην εντομή δείγματος. Τυχόν κάμψη της εντομής δείγματος μπορεί να παρεμποδίσει τη λειτουργία της βελόνας.

5. Για χρήση σε έναν μόνο ασθενή. Μην επαναχρησιμοποιείτε, μην επανεπεξεργάζεστε και μην επαναποστειρώνετε. Η επαναχρησιμοποίηση, η επανεπεξεργάσια ή η επαναποστειρώση ενδέχεται να προκαλέσει σημαντική βλάβη σε αρνητικά ακεραιότητα της συσκευής ή/και να έχουν ως αποτέλεσμα την αστοχία της συσκευής κάτι το οποίο, με τη σειρά του, μπορεί να οδηγήσει σε σωματική βλάβη, ασθένεια ή θάνατο του ασθενούς. Η επαναχρησιμοποίηση, η επανεπεξεργάσια ή η επαναποστειρώση ενδέχεται επίσης να δημιουργήσουν κίνδυνο μόλυνσης της συσκευής ή/και να προκαλέσουν λοιμωξη ή διασταυρούμενη μόλυνση του ασθενούς, συμπεριλαμβανομένης ενδεικτικά της μετάδοσης λοιμώδους νοσήματος ή λοιμωδών νοσημάτων από έναν ασθενή σε άλλον. Η μόλυνση της συσκευής μπορεί να οδηγήσει σε σωματική βλάβη, ασθένεια ή θάνατο του ασθενούς.

ΠΙΘΑΝΕΣ ΕΠΙΠΛΟΚΕΣ

Οι πιθανές επιπλοκές που σχετίζονται με τις διαδικασίες βιοψίας με κόπτουσα βελόνα και τις διαδικασίες βιοψίας με ομοαξονική καθοδήγηση αφορούν τη θέση της βιοψίας και ενδέχεται να περιλαμβάνουν ενδεικτικά τα εξής: αιμάτωμα, αιμορραγία, λοίμωξη, τραυματισμό παρακείμενου ιστού, πόνο, απώλεια αίματος, αιμόπτυση, αιμοθράκα, μη αγγειακό ένεο σώμα, φλεγμονώδη αντίδραση, διάτρηση μη στοχευμένου ιστού, οργάνου ή αγγείου, πνευμοτύρακα, καρκινική εμφύτευση και εμβολή αέρα. Η εμβολή αέρα είναι μια σπάνια αλλά πιθανή επιπλοκή των διαδικασιών βιοψίας των πνευμόνων. Η ταχεία επιδείνωση της νευρολογικής κατάστασης ή/και η καρδιακή αρρυθμία ενδέχεται να αποτελούν ενδείξεις εμβολής αέρα. Εάν ο ασθενής παρουσιάσει σημεία ή συμπτώματα εμβολής αέρα, πρέπει να εξεταστεί το ενδεχόμενο άμεσης διάγνωσης και θεραπείας.

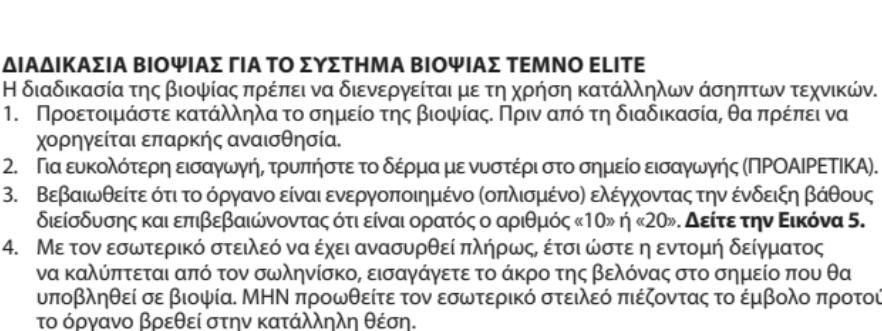
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ

- Κατάλληλο απεικονιστικό σύστημα
- Χειρουργικά γάντια και οιόνια
- Τοπικό αναισθητικό
- Σύστημα βιοψίας TEMNO Elite
- Ομοαξονική βελόνα-εισαγωγέας με βαλβίδα ή τυπική (πραϊρετικά)
- Δοχείο συλλογής δείγματος
- Άλλος εξοπλισμός, κατά περίπτωση

ΟΔΗΓΙΕΣ ΧΡΗΣΗΣ ΓΙΑ ΤΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΒΙΟΨΙΑΣ TEMNO ELITE

- Με χρήση άσηπτης τεχνικής, αφαιρέστε το όργανο από τη συσκευασία του.
- Αφαιρέστε το προστατευτικό θηκάρι της βελόνας.
- Πριν από τη χρήση του συστήματος βιοψίας TEMNO Elite, ελέγχετε τη βελόνα για τυχόν φθορές στο άκρο, κάμψη του άξονα ή άλλα ελαττώματα που θα αποτρέψουν τη σωστή λειτουργία. Εάν η βελόνα παρουσιάζει φθορές ή κάμψη, MHN ΤΗ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΗΣΕΤΕ.
- Ενεργοποιήστε ή οπλίστε το όργανο τραβώντας το έμβολο προς τα πίσω για να αποσύρετε τον σωληνίσκο και τον εσωτερικό στειλέο και να ασφαλίσετε τον σωληνίσκο στη θέση του. Το όργανο μπορεί να ενεργοποιηθεί για ένα από τα δύο διαθέσιμα βάθη διείσδυσης. Το τράβηγμα του εμβόλου στον πρώτο αναστολέα, γεγονός που δηλώνεται από έναν σταθερό διακριτικό ήχο («κλίκ»), θέτει το βάθος διείσδυσης της συσκευής στα 10 mm. Το τράβηγμα του εμβόλου πιο πίσω, στον δεύτερο αναστολέα, γεγονός που δηλώνεται από έναν σταθερό διακριτικό ήχο («κλίκ»), θέτει το βάθος διείσδυσης στα 20 mm – **ΔΕΙΤΕ ΤΗΝ ΕΙΚΟΝΑ 4.**

Εικόνα 4: Ανάσυρση του εμβόλου για την ενεργοποίηση (τον οπλισμό) του οργάνου

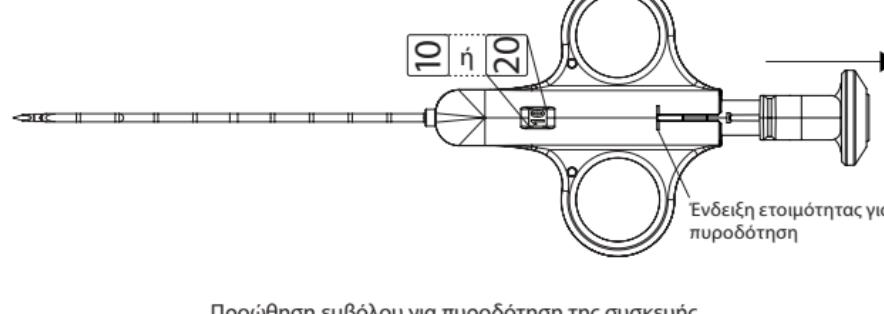


ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΒΙΟΨΙΑΣ ΓΙΑ ΤΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΒΙΟΨΙΑΣ TEMNO ELITE

- Η διαδικασία της βιοψίας πρέπει να διενεργείται με τη χρήση κατάλληλων άσηπτων τεχνικών.
- Προετοιμάστε κατάλληλα το σημείο της βιοψίας. Πριν από τη διαδικασία, θα πρέπει να χρηγείται επαρκής αναισθησία.
 - Για ευκολότερη εισαγωγή, τρυπήστε το δέρμα με νυστερί στο σημείο εισαγωγής (ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΑ).
 - Βεβαιωθείτε ότι το όργανο είναι ενεργοποιημένο (οπλισμένο) ελέγχοντας την ένδειξη βάθους διείσδυσης και επιβεβαιώνοντας ότι είναι ορατός ο αριθμός «10» ή «20». **ΔΕΙΤΕ ΤΗΝ ΕΙΚΟΝΑ 5.**
 - Με τον εσωτερικό στειλέο να έχει ανασυρθεί πλήρως, έτσι ώστε η εντομή δείγματος να καλύπτεται από τον σωληνίσκο, εισαγάγετε το άκρο της βελόνας στο σημείο που θα υποβληθεί σε βιοψία. MHN προωθείτε τον εσωτερικό στειλέο πιέζοντας το έμβολο προτού το όργανο βρεθεί στην κατάλληλη θέση.
 - Πιέστε το έμβολο για να προωθήσετε τον εσωτερικό στειλέο (δηλ. την εντομή δείγματος) μέσα στον ιστό. Στο τέλος της πρωθήσης, το έμβολο θα συναντήσει μια συμπαγή γραμμή. **ΔΕΙΤΕ ΤΗΝ ΕΙΚΟΝΑ 5.** Χρησιμοποιώντας μια μέθοδο απεικόνισης, επιβεβαιώστε ότι η εντομή δείγματος βρίσκεται στην περιοχή στόχου που θα υποβληθεί σε βιοψία.
 - Πυροδοτήστε τον σωληνίσκο κοπής πιέζοντας το έμβολο πέρα από την ένδειξη ετοιμότητας για πυροδότηση, ώστε να συλληφθεί το δείγμα βιοψίας στην εντομή δείγματος.
 - Αφαιρέστε τη βελόνα από τον ασθενή και τραβήγτε το έμβολο προς τα πίσω για να λάβετε το δείγμα βιοψίας. Προωθήστε προσεκτικά το έμβολο προς τα εμπρός για να εκτεθεί το δείγμα βιοψίας. Κατά το βήμα αυτό, MHN πιέζετε το έμβολο πέρα από την ένδειξη ετοιμότητας για πυροδότηση.
 - (Πραϊρετικό) Ωθήστε το Sample Assist™ προς τα εμπρός για υποβοήθηση στην αφαίρεση του δείγματος από την εντομή.

9. Εάν απαιτούνται επιπλέον δείγματα βιοψίας, τραβήξτε το έμβολο προς τα πίσω για να αποσύρετε τον εσωτερικό στειλέο και επαναλάβετε τα βήματα 3 έως 8.

Εικόνα 5: Ανάσυρση εμβόλου για ενεργοποίηση ή οπλισμό της συσκευής



Προώθηση εμβόλου για πυροδότηση της συσκευής



Σημείωση: Όταν η επιφάνεια του εμβόλου συναντήσει την ένδειξη ετοιμότητας για πυροδότηση, τυχόν άσκηση επιπλέον πίεσης στο έμβολο θα πυροδοτήσει τον σωληνίσκο κοπής.

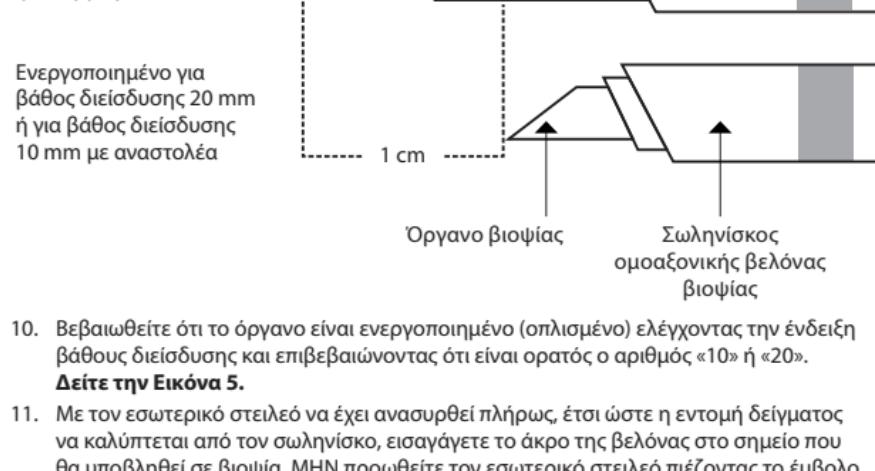
ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΒΙΟΨΙΑΣ ΓΙΑ ΤΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΒΙΟΨΙΑΣ TEMNO ELITE ΜΕ ΟΜΟΑΞΟΝΙΚΗ ΒΕΛΟΝΑ-ΕΙΣΑΓΩΓΕΑ ΜΕ ΒΑΛΒΙΔΑ Η ΤΥΠΙΚΗ ΟΜΟΑΞΟΝΙΚΗ ΒΕΛΟΝΑ-ΕΙΣΑΓΩΓΕΑ

Η διαδικασία της βιοψίας πρέπει να διενεργείται με τη χρήση κατάλληλων άσηπτων τεχνικών.

1. Με χρήση άσηπτης τεχνικής, αφαιρέστε το όργανο και τον ομοαξονικό εισαγωγέα από τη συσκευασία τους.
2. Αφαιρέστε το προστατευτικό θηκάρι της βελόνας από το όργανο και τον ομοαξονικό εισαγωγέα.
3. Πριν από τη χρήση του συστήματος βιοψίας TEMNO Elite ή/και της τυπικής ή με βαλβίδα ομοαξονικής βελόνας-εισαγωγέα, ελέγχετε τη βελόνα για τυχόν φθορές στο άκρο, κάμψη του άξονα ή άλλα ελαττώματα που θα αποτρέψουν τη σωστή λειτουργία. Εάν η βελόνα παρουσιάζει φθορές ή κάμψη, ΜΗΝ ΤΗ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΗΣΤΕ.
4. Προετοιμάστε κατάλληλα το σημείο της βιοψίας. Πριν από τη διαδικασία, θα πρέπει να χρηγείται επαρκής αναισθησία.
5. Για ευκολότερη εισαγωγή, τρυπήστε το δέρμα με νυστέρι στο σημείο εισαγωγής (ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΑ).
6. Εάν το προτιμάτε, ρυθμίστε τον αναστολέα βάθους στην προκαθορισμένη θέση στον σωληνίσκο του ομοαξονικού εισαγωγέα.
7. Χρησιμοποιώντας απεικονιστική καθοδήγηση, εισαγάγετε το άκρο του ομοαξονικού εισαγωγέα κοντά στη βλάβη που θα υποβληθεί σε βιοψία. Ο αναστολέας βάθους μπορεί να χρησιμοποιηθεί ως βοήθημα για τη σωστή τοποθέτηση και προσαρμογή, αναλόγως την περίπτωση. ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Ο αναστολέας βάθους θα πρέπει να ρυθμιστεί έτσι ώστε η βελόνα να βρίσκεται στην κατάλληλη θέση όταν ο αναστολέας βάθους έρχεται σε επαφή με το δέρμα. Αυτό θα βοηθήσει στη σταθεροποίηση της ομοαξονικής βελόνας.
8. Κρατήστε τον ομφαλό του ομοαξονικού σωληνίσκου και αποσυνδέστε (πιέστε ή περιστρέψτε) τον ομφαλό του στειλέου για να αφαιρέσετε τον στειλέο από τον εξωτερικό σωληνίσκο. Αφήστε τον σωληνίσκο στη θέση του ως οδηγό για την τοποθέτηση του οργάνου βιοψίας.
9. Ενεργοποιήστε ή οπλίστε το όργανο τραβώντας το έμβολο προς τα πίσω για να αποσύρετε τον σωληνίσκο και τον εσωτερικό στειλέο και να ασφαλίσετε τον σωληνίσκο στη θέση του. Το όργανο μπορεί να ρυθμιστεί για ένα από τα δύο διαθέσιμα βάθη διείσδυσης. Το τράβηγμα του εμβόλου στον πρώτο αναστολέα, γεγονός που δηλώνεται από έναν σταθερό διακριτικό ήχο («κλίκ»), θέτει το βάθος διείσδυσης της συσκευής στα 10 mm. Το τράβηγμα του εμβόλου ποι πίσω, στον δεύτερο αναστολέα, γεγονός που δηλώνεται από έναν σταθερό διακριτικό ήχο («κλίκ»), θέτει το βάθος διείσδυσης της συσκευής στα 20 mm. Δείτε την Εικόνα 4.

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Όταν το όργανο έχει ενεργοποιηθεί για βάθος διείσδυσης 10 mm, θα πρέπει να χρησιμοποιείται ο εσωκλειόμενος προσαρμογέας των 10 mm. Βεβαιωθείτε ότι το βέλος στον αποστάτη των 10 mm δείχνει προς το άπω άκρο της βελόνας. Εάν δεν χρησιμοποιηθεί ο προσαρμογέας 10 mm, το άκρο του οργάνου θα εκτείνεται κατά ένα εκατοστό περισσότερο σε σχέση με την ενεργοποιημένη θέση των 10 mm. Δείτε την Εικόνα 6.

Εικόνα 6



10. Βεβαιωθείτε ότι το όργανο είναι ενεργοποιημένο (οπλισμένο) ελέγχοντας την ένδειξη βάθους διείσδυσης και επιβεβαιώνοντας ότι είναι ορατός ο αριθμός «10» ή «20». Δείτε την Εικόνα 5.
11. Με τον εσωτερικό στειλέο να έχει ανασυρθεί πλήρως, έτσι ώστε η εντομή δείγματος να καλύπτεται από τον σωληνίσκο, εισαγάγετε το άκρο της βελόνας στο σημείο που θα υποβληθεί σε βιοψία. ΜΗΝ προωθείτε τον εσωτερικό στειλέο πιέζοντας το έμβολο προτού το όργανο βρεθεί στην κατάλληλη θέση.
12. Πιέστε το έμβολο για να πρωθητέστε τον εσωτερικό στειλέο (δηλ. την εντομή δείγματος) μέσα στον ιστό. Στο τέλος της πρώτης προώθησης, το έμβολο θα συναντήσει αντίσταση και η ένδειξη ετοιμότητας για πυροδότηση θα σχηματίσει μια συμπαγή γραμμή. Δείτε την Εικόνα 5. Χρησιμοποιώντας μια μέθοδο απεικόνισης, επιβεβαιώστε ότι η εντομή δείγματος βρίσκεται στην περιοχή-στόχο που θα υποβληθεί σε βιοψία.
13. Πυροδοτήστε τον σωληνίσκο κοπής πιέζοντας το έμβολο πέρα από την ένδειξη ετοιμότητας για πυροδότηση, ώστε να συλληφθεί το δείγμα βιοψίας στην εντομή δείγματος.
14. Αφαιρέστε τη βελόνα από τον ομοαξονικό εισαγωγέα, αφήνοντας τον σωληνίσκο του ομοαξονικού εισαγωγέα στη θέση του.
15. Τραβήξτε το έμβολο προς τα πίσω για να λάβετε το δείγμα βιοψίας. Πρωθήστε προσεκτικά το έμβολο προς τα εμπρός για να εκτεθεί το δείγμα βιοψίας. Κατά το βήμα αυτό, ΜΗΝ πιέζετε το έμβολο πέρα από την ένδειξη ετοιμότητας για πυροδότηση.
16. (Προαιρετικό) Ομήστε το Sample Assist™ για υποβοήθηση στην αφαίρεση του δείγματος από την εντομή.
17. Εάν απαιτούνται επιπλέον δείγματα βιοψίας, τραβήξτε το έμβολο προς τα πίσω για να αποσύρετε τον εσωτερικό στειλέο και επαναλάβετε τα βήματα 9 έως 16.
18. Αφαιρέστε τον σωληνίσκο του ομοαξονικού εισαγωγέα από τον ασθενή.

Σύστημα βιοψίας Temno Elite					
Αριθμός καταλόγου	Συγκρότημα ομοαξονικής βελόνας-εισαγωγέα				
	Βελόνα βιοψίας		Ομοαξονικός εισαγωγέας		
	Μέγεθος διαμετρήματος (gauge) και μήκος βελόνας	Βάθη διείσδυσης	Μέγεθος διαμετρήματος (gauge) και μήκος βελόνας*	Συνολικό μήκος βελόνας**	Αρ. αναπαραγγελίας ομοαξονικού εισαγωγέα
TEC1210	12 G x 10 cm	10 mm και 20 mm	11 G x 5,2 cm	7,6 cm	CX1210
TEC1215	12 G x 15 cm	10 mm και 20 mm	11 G x 10,2 cm	12,6 cm	CX1215
TEC1410	14 G x 10 cm	10 mm και 20 mm	13 G x 5,3 cm	7,7 cm	CX1410
TEC1415	14 G x 15 cm	10 mm και 20 mm	13 G x 10,3 cm	12,7 cm	CX1415
TEC1610	16 G x 10 cm	10 mm και 20 mm	15 G x 5,3 cm	7,7 cm	CX1610
TEC1615	16 G x 15 cm	10 mm και 20 mm	15 G x 10,3 cm	12,7 cm	CX1615
TEC1810	18 G x 10 cm	10 mm και 20 mm	17 G x 5,3 cm	7,7 cm	CX1810
TEC1815	18 G x 15 cm	10 mm και 20 mm	17 G x 10,3 cm	12,7 cm	CX1815
TEC1820	18 G x 20 cm	10 mm και 20 mm	17 G x 15,3 cm	17,7 cm	CX1820
TEC2010	20 G x 10 cm	10 mm και 20 mm	19 G x 5,4 cm	7,8 cm	CX2010
TEC2015	20 G x 15 cm	10 mm και 20 mm	19 G x 10,4 cm	12,8 cm	CX2015
TEC2020	20 G x 20 cm	10 mm και 20 mm	19 G x 15,4 cm	17,8 cm	CX2020

Συγκρότημα ομοαξονικής βελόνας-εισαγωγέα με βαλβίδα					
Αριθμός καταλόγου	Βελόνα βιοψίας		Ομοαξονικός εισαγωγέας με βαλβίδα		
	Μέγεθος διαμετρήματος (gauge) και μήκος βελόνας	Βάθη διείσδυσης	Μέγεθος διαμετρήματος (gauge) και μήκος βελόνας*	Συνολικό μήκος βελόνας**	Αρ. αναπαραγγελίας ομοαξονικού εισαγωγέα
TEVC1210	12 G x 10 cm	10 mm και 20 mm	11 G x 5,2 cm	7,6 cm	VC1210
TEVC1215	12 G x 15 cm	10 mm και 20 mm	11 G x 10,2 cm	12,6 cm	VC1215
TEVC1410	14 G x 10 cm	10 mm και 20 mm	13 G x 5,3 cm	7,7 cm	VC1410
TEVC1415	14 G x 15 cm	10 mm και 20 mm	13 G x 10,3 cm	12,7 cm	VC1415
TEVC1610	16 G x 10 cm	10 mm και 20 mm	15 G x 5,3 cm	7,7 cm	VC1610
TEVC1615	16 G x 15 cm	10 mm και 20 mm	15 G x 10,3 cm	12,7 cm	VC1615
TEVC1810	18 G x 10 cm	10 mm και 20 mm	17 G x 5,3 cm	7,7 cm	VC1810
TEVC1815	18 G x 15 cm	10 mm και 20 mm	17 G x 10,3 cm	12,7 cm	VC1815
TEVC1820	18 G x 20 cm	10 mm και 20 mm	17 G x 15,3 cm	17,7 cm	VC1820
TEVC2010	20 G x 10 cm	10 mm και 20 mm	19 G x 5,4 cm	7,8 cm	VC2010
TEVC2015	20 G x 15 cm	10 mm και 20 mm	19 G x 10,4 cm	12,8 cm	VC2015
TEVC2020	20 G x 20 cm	10 mm και 20 mm	19 G x 15,4 cm	17,8 cm	VC2020

*Μετρημένο από το άπω άκρο του ομφαλού έως το άπω άκρο του ομοαξονικού σωληνίσκου

**Μετρημένο από το εγγύς άκρο του ομφαλού έως το άπω άκρο του ομοαξονικού σωληνίσκου

Σύστημα βιοψίας Temno Elite		
Αριθμός καταλόγου	Μεμονωμένη βελόνα βιοψίας	
	Μέγεθος διαμετρήματος (gauge) και μήκος βελόνας	Βάθη διείσδυσης
TE1210	12 G x 10 cm	10 mm και 20 mm
TE1215	12 G x 15 cm	10 mm και 20 mm
TE1406	14 G x 6 cm	10 mm και 20 mm
TE1410	14 G x 10 cm	10 mm και 20 mm
TE1415	14 G x 15 cm	10 mm και 20 mm
TE1606	16 G x 6 cm	10 mm και 20 mm
TE1610	16 G x 10 cm	10 mm και 20 mm
TE1615	16 G x 15 cm	10 mm και 20 mm
TE1806	18 G x 6 cm	10 mm και 20 mm
TE1810	18 G x 10 cm	10 mm και 20 mm
TE1815	18 G x 15 cm	10 mm και 20 mm
TE1820	18 G x 20 cm	10 mm και 20 mm
TE2006	20 G x 6 cm	10 mm και 20 mm
TE2010	20 G x 10 cm	10 mm και 20 mm
TE2015	20 G x 15 cm	10 mm και 20 mm
TE2020	20 G x 20 cm	10 mm και 20 mm

ΣΥΜΒΟΛΟ	ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΜΟΣ
	Χρήση έως: EEEE-MM-HH
LOT	Αριθμός παρτίδας
REF	Αριθμός καταλόγου
STERILE EO	Αποστειρωμένο με αιθυλενοξείδιο
	Να μην χρησιμοποιείται εάν η συσκευασία έχει καταστραφεί και συμβουλευτείτε τις οδηγίες χρήσης
	Μίας χρήσεως
Rx ONLY	Προσοχή: Η ομοσπονδιακή νομοθεσία των Η.Π.Α. επιτρέπει την πώληση του συγκεκριμένου προϊόντος μόνο από ιατρό ή κατόπιν εντολής ιατρού.
	Μην αποστειρώνετε εκ νέου το προϊόν
	Προσοχή
	Ημερομηνία κατασκευής: EEEE-MM-HH
MD	Ιατροτεχνολογικό προϊόν
	Μοναδικό σύστημα στείρου φραγμού ή
	Μοναδικό σύστημα στείρου φραγμού με εσωτερική προστατευτική συσκευασία
EC REP	Εξουσιοδοτημένος αντιπρόσωπος στην Ευρωπαϊκή Κοινότητα
	Κατασκευαστής
	Συμβουλευτείτε τις οδηγίες χρήσης. Για ένα ηλεκτρονικό αντίγραφο, σαρώστε τον κωδικό QR ή επισκεφθείτε τη σελίδα www.merit.com/ifu και εισαγάγετε τον κωδικό των οδηγιών χρήσης. Για έντυπο αντίγραφο, καλέστε την εξυπηρέτηση πελατών Η.Π.Α. ή Ε.Ε.
UDI	Μοναδικό αναγνωριστικό προϊόντος

TEMNO ELITE™

Biyopsi İğneleri

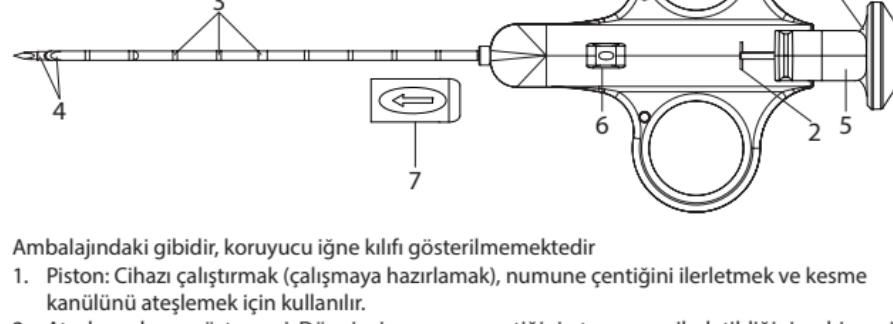
KULLANMA TALİMATLARI

R ONLY DİKKAT: Federal (ABD) yasalar uyarınca bu cihaz sadece hekim tarafından veya hekim talimatı üzerine satılabilir.

CİHAZ AÇIKLAMASI

TEMNO Elite™ biyopsi sistemi, tek kullanımlık bir Total Core™ biyopsi cihazıdır. Birden fazla iğne boyutu ve uzunluğu mevcuttur. Piston, farklı kalınlık ölçülerine göre renklerle kodlandırılmıştır (ör. sarı = 20 G, pembe = 18 G, mor = 16 G, yeşil = 14 G ve mavi = 12 G).

Şekil 1: TEMNO Elite Biyopsi Sistemi



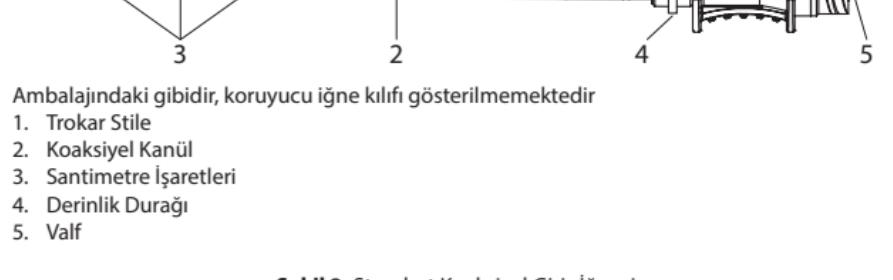
Ambalajındaki gibidir, koruyucu iğne kılıfı gösterilmemektedir

1. Piston: Cihazı çalıştırılmak (çalışmaya hazırlamak), numune çentığını ilerletmek ve kesme kanülünü ateşlemek için kullanılır.
2. Ateşleme hazır göstergesi: Düz çizgi, numune çentığının tamamen ilerletildiğini ve biyopsi cihazının ateşlemeye hazır olduğunu belirtir.
3. Santimetre İşaretleri
4. Ekojen Yüzeyler
5. Sample Assist™: istege bağlı kalın iğne numunesi çıkarma özelliği
6. Penetrasyon derinliği göstergesi
 - a. Çalıştırılmamış: 0
 - b. 10 mm penetrasyon derinliğinde çalıştırılmış (çalışmaya hazır): 10
 - c. 20 mm penetrasyon derinliğinde çalıştırılmış (çalışmaya hazır): 20
7. 10 mm adaptör (istege bağlı)

TEMNO Elite biyopsi sistemi bir biyopsi cihazı içerir ve uyumlu bir Valfli Koaksiyel Giriş İğnesi veya Standart Koaksiyel Giriş İğnesi içermeye seçeneğine sahiptir.

- a. Valfli Koaksiyel Giriş İğnesi valfli dişi luer kilit göbekli dış kanül, erkek luer kilit göbekli iç trokar stile ve kayar bilezikli derinlik durağından oluşur.
 - i. Valfli Koaksiyel Giriş İğnesi, TEMNO Elite Biyopsi Sistemi ile kullanılmak üzere tasarlanmıştır.
- b. Standart Koaksiyel Giriş İğnesi dişi luer kilit göbekli dış kanül, erkek luer kilit göbekli iç trokar stile ve kayar bilezikli derinlik durağından oluşur.
 - i. Standart Koaksiyel Giriş İğnesi, TEMNO Elite Biyopsi Sistemi ile kullanılmak üzere tasarlanmıştır.
- c. Hem Valfli Koaksiyel Giriş İğnesi hem de Standart Koaksiyel Giriş İğnesindeki derinlik durağı TEMNO Elite biyopsi sisteminin kalınlık ölçüsüne göre renklerle kodlandırılmıştır (ör. sarı = 20 G, pembe = 18 G, mor = 16 G, yeşil = 14 G ve mavi = 12 G). Dış kanül, uygun TEMNO Elite Biyopsi Sisteminden sadece bir ölçü daha büyütür (ör. 20 G TEMNO Elite Biyopsi Sistemi için 19 G Valfli Koaksiyel Giriş İğnesi).

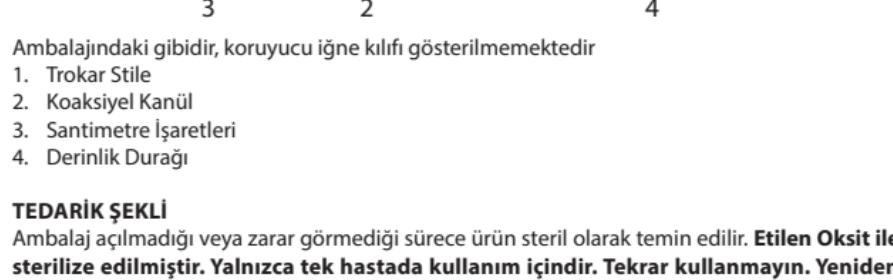
Şekil 2: Valfli Koaksiyel Giriş İğnesi



Ambalajındaki gibidir, koruyucu iğne kılıfı gösterilmemektedir

1. Trokar Stile
2. Koaksiyel Kanül
3. Santimetre İşaretleri
4. Derinlik Durağı
5. Valf

Şekil 3: Standart Koaksiyel Giriş İğnesi



Ambalajındaki gibidir, koruyucu iğne kılıfı gösterilmemektedir

1. Trokar Stile
2. Koaksiyel Kanül
3. Santimetre İşaretleri
4. Derinlik Durağı

TEDARİK ŞEKLİ

Ambalaj açılmadığı veya zarar görmediği sürece ürün steril olarak temin edilir. **Etilen Oksit ile sterilize edilmişdir. Yalnızca tek hastada kullanım içindir. Tekrar kullanmayın. Yeniden sterilize etmeyin.**

KULLANIM ENDİKASYONLARI / KLİNİK FAYDA

TEMNO Elite biyopsi sistemi karaciğer, böbrek, meme, prostat, dalak, akciğer, lenf düğümleri, tiroit ve çeşitli yumuşak doku kitleleri gibi yumuşak dokulardan biyopsi numunesi almaya yönelikdir. Kemikte kullanıma yönelik DEĞİLDİR.

Valfli Koaksiyel Giriş İğnesi ve Standart Koaksiyel Giriş İğnesi karaciğer, böbrek, meme, prostat, dalak, akciğer, lenf düğümleri, tiroit ve çeşitli yumuşak doku kitleleri gibi yumuşak dokulardan kalın iğne biyopsi numunesi almada kılavuz iğne olarak kullanım amaçlıdır. Kemikte kullanıma yönelik DEĞİLDİR.

KONTRENDİKASYONLAR

TEMNO Elite biyopsi sistemi: Antikoagülan tedavi alan veya kanama sorunu olan hastalarda biyopsi yapılması konusunda tıbbi açıdan doğru bir karar verilmelidir.

UYARILAR

1. Biyopsi sonrası bakım, kullanılan biyopsi tekniğine ve hastanın fizyolojik durumuna bağlı olarak değişebilir. Biyopsi prosedürleriyle ilişkilendirilebilecek potansiyel komplikasyonları önlemek ve/veya tedavi etmek için hayatı belirtiler gözlemlenmeli ve diğer önlemler alınmalıdır.
2. Birden fazla kalın iğne biyopsi numunesi alınması kanser dokularının saptanmasına yardımcı olabilir. Şüpheli radyografik bulguların varlığında «negatif» bir biyopsi sonucu, karsinom varlığı olasılığını ortadan kaldırır.

NOT: Kullanmadan önce ve her numune alımından sonra TEMNO Elite biyopsi sisteminde, Valfli Koaksiyel Giriş İğnesinde veya Standart Koaksiyel Giriş İğnesinde hasarlı iğne ucu, bükülmüş şaft veya başka kusurlar olup olmadığını kontrol edin.

Herhangi bir kusur görülsünse cihazı **KULLANMAYIN**.

NOT: TEMNO Elite biyopsi sistemi, Valfli Koaksiyel Giriş İğnesi veya Standart Koaksiyel Giriş İğnesi kullanıldıktan sonra biyolojik olarak tehlikeli olabilir. Kabul edilebilir tıbbi uygulamalara ve yürürlükteki yerel, devlet düzeyindeki ve federal kanun ve yönetmeliklere uygun olarak kullanılmalı ve bertaraf edilmelidir.

3. AB'de cihazın kullanımından kaynaklanan herhangi bir ciddi olay üreticiye ve ilgili üye devletin yetkili makamına bildirilmelidir.

ÖNLEMLER

1. TEMNO Elite biyopsi sistemi, Valfli Koaksiyel Giriş İğnesi ve Standart Koaksiyel Giriş İğnesi kullanıldıkten sonra biyolojik olarak tehlikeli olabilir. Kabul edilebilir tıbbi uygulamalara ve yürürlükteki yerel, devlet düzeyindeki ve federal kanun ve yönetmeliklere uygun olarak kullanılmalı ve bertaraf edilmelidir.

2. İğnenin vücuda girişi, görüntüleme (ultrason, röntgen, BT vs.) kılavuzluğunda yapılmalıdır.

NOT: Bu ürün, MRI görüntüleme uyumluluğu açısından test edilmemiştir.

3. TEMNO Elite biyopsi sistemini kesinlikle havaya ateşleyerek test etmeyin. İğne/kanül ucunda hasar oluşabilir ve hastanın ve/veya kullanıcının yaralanmasına neden olabilir.

4. Destekleyici kanülün dışındayken TEMNO Elite Biyopsi Sistemi stilesine olağan dışı kuvvet uygulanırsa stilenin numune çentığından bükülmeye neden olabilir. Bükülen numune çentiği, iğnenin çalışmasını engelleyebilir.

5. Yalnızca tek hastada kullanım içindir. Yeniden kullanmayın, işleden geçirilmeyin veya sterilize etmeyin. Yeniden kullanılması, yeniden işleden geçirilmesi veya yeniden sterilize edilmesi cihazın yapışal bütünlüğünün bozulmasına ve/veya arızalanmasına ve neticesinde hastanın yaralanmasına, rahatsızlanmasına veya ölmesine neden olabilir. Cihazın yeniden kullanılması, yeniden işleden geçirilmesi veya yeniden sterilizasyonu cihazın kontamine olmasına sebep olabilir ve/veya bir hastadan diğerine enfeksiyon hastalığı/hastalıkları geçmesi dahil ancak bununla sınırlı olmamak üzere hastada enfeksiyon veya çapraz enfeksiyon riski doğurabilir. Cihazın kontamine olması hastanın yaralanmasına, rahatsızlanmasına veya ölümüne neden olabilir.

OLASI KOMPLİKASYONLAR

Kalın iğne biyopsisi ve koaksiyel kılavuzlu biyopsi prosedürleriyle ilişkili olası komplikasyonlar biyopsi yapılan bölgeye özeldir. Bu komplikasyonlar arasında hematom, hemoraj, enfeksiyon, komşu doku hasarı, ağrı, kanama, hemoptiz, hemotoraks, nonvasküler yabancı madde, inflamatuvlar reaksiyon, hedeflenmeyecek doku, organ veya damar perforasyonu, pnömotoraks, iğne yolu boyunca yayılma ve hava embolisi yer alır; ancak komplikasyonlar bunlarla sınırlı değildir. Hava embolisi, akciğer biyopsisi prosedürlerinin nadir ancak ciddi bir potansiyel komplikasyonudur. Nörolojik durumun hızla kötüleşmesi ve/veya kalp aritmisi, hava embolisinin göstergesi olabilir. Hastada hava embolisine yönelik işaret veya semptomlar görülyorsa hemen tanı konmalı ve tedavi uygulanmalıdır.

GEREKLİ EKİPMAN

1. Uygun görüntüleme yöntemi
2. Ameliyat eldivenleri ve örtüleri
3. Lokal anestezik
4. TEMNO Elite Biyopsi Sistemi
5. Valfli veya Standart Koaksiyel Giriş İğnesi (istege bağlı)
6. Numune toplama kabı
7. Gerekli diğer ekipmanlar

TEMNO ELİTE BİYOPSİ SİSTEMİNİ KULLANMA TALİMATLARI

1. Aseptik teknik kullanarak cihazı ambalajından çıkarın.
2. Koruyucu iğne kılıfını çıkarın.
3. Kullanmadan önce TEMNO Elite biyopsi sisteminde sistemin düzgün çalışmasını engellebilecek hasarlı iğne ucu, bükülmüş şaft veya başka kusurlar olup olmadığını kontrol edin. Hasarlı veya bükülmüş iğneleri **KULLANMAYIN**.
4. Pistonu geri çekip kanülü ve iç stileyi de geri çekerek ve kanülü yerine kilitleyerek cihazı çalıştırın veya çalışmaya hazırlayın. Cihaz, iki penetrasyon derinliğinden birinde çalıştırılabilir. Piston ilk durağa çekildiğinde cihaz, 10 mm penetrasyon derinliğine ayarlanır. Sert bir tık sesi duyduğunuzda ilk durağa geldiğini anlayabilirsiniz. Piston daha da geriye çekilerek ikinci durağa getirildiğinde cihaz, 20 mm penetrasyon derinliğine ayarlanır. Sert bir tık sesi duyduğunuzda ikinci durağa geldiğini anlayabilirsiniz. **Bkz. Şekil 4.**

Şekil 4: Cihazı çalıştırma (kaldırmak) için piston geri çekilmiş



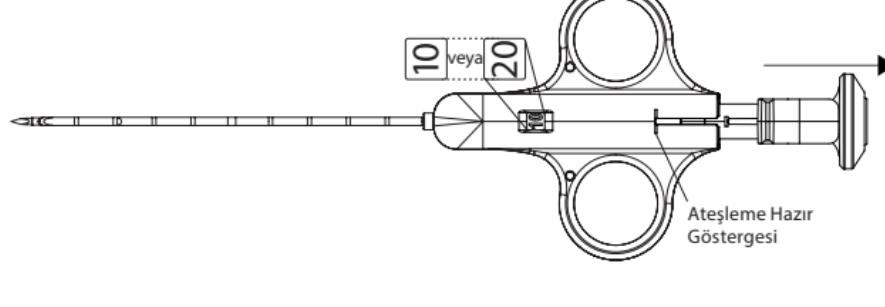
TEMNO ELİTE BİYOPSİ SİSTEMİ İÇİN BİYOPSİ PROSEDÜRÜ

Biyopsi prosedürü uygun aseptik teknikler kullanılarak gerçekleştirilmelidir.

1. Biyopsi bölgesini gerekli şekilde hazırlayın. Prosedür öncesinde yeterli düzeyde anestezi yapılmalıdır.
2. Cihazın kolayca girmesi için giriş bölgesindeki deriye bisturiyle ponksiyon uygulanmalıdır (İSTEĞE BAĞLI).
3. Penetrasyon derinliği göstergesine bakarak ve «10» ya da «20» değerinin göründüğünü onaylayarak cihazın çalıştığını (çalışmaya hazır olduğunu) doğrulayın. **Bkz. Şekil 5.**
4. Numune çentiği kanülle kaplanacak şekilde iç stile tamamen geri çekilmiş halde, iğne ucunu biyopsi yapılacak noktaya sokun. Cihaz gerekli konuma gelene kadar iç stileyi pistona basarak **İLERLETMEYİN**.
5. Pistona basarak iç stileyi (yani numune çentığını) dokunun içine ilerletin. Piston sonuna kadar ilerletildiğinde bir durakla karşılaşır ve ateşleme hazır göstergesi düz bir çizgi oluşturur. **Bkz. Şekil 5.** Görüntüleme cihazıyla numune çentığının biyopsi alınacak bölgenin içinde olduğunu doğrulayın.
6. Numune çentığındaki biyopsi numunesini almak için pistona ateşleme hazır göstergesini gelecek kadar bastırarak kesme kanülünü ateşleyin.
7. Biyopsi numunesini almak için iğneyi hastadan çıkarın ve pistonu geri çekin. Biyopsi numunesini açığa çıkarmak için pistonu yavaşça ileri doğru ilerletin. Bu adımda pistona ateşleme hazır göstergesini gelecek kadar **BASTIRMAYIN**.
8. (İsteğe bağlı) Numunenin çentikten çıkarılmasına yardımcı olmak için Sample Assist™ cihazını ileriye doğru itin.

- Daha fazla biyopsi numunesi alınması gerekirse pistonu geri çekerek iç stileyi de geri çekin ve 3 - 8 arası adımları tekrarlayın.

Şekil 5: Cihazı çalıştırılmak veya çalışmaya hazırlamak için piston geri çekilmiş



Cihazı ateşlemek için piston ilerletilmiş



Not: Piston, ateşleme hazır göstergesine geldiğinde pistondaki fazla basınç kesme kanülünü ateşleyecektir.

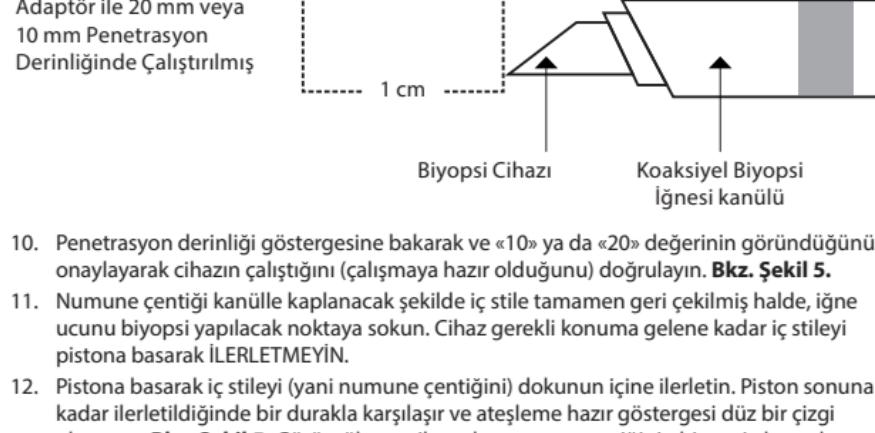
VALFLİ KOAKSİYEL GİRİŞ İĞNELİ VEYA STANDART KOAKSİYEL GİRİŞ İĞNELİ TEMNO ELİTE BİYOPSİ SİSTEMİ İÇİN BİYOPSİ PROSEDÜRÜ

Biyopsi prosedürü uygun aseptik teknikler kullanılarak gerçekleştirilmelidir.

- Aseptik teknik kullanarak cihazı ve koaksiyel giriş iğnesini ambalajından çıkarın.
- Cihazdaki ve koaksiyel giriş iğnesindeki koruyucu iğne kılıfını çıkarın.
- Kullanmadan önce TEMNO Elite biyopsi sisteminde ve/veya Valfli ya da Standart Koaksiyel Giriş İğnesinde düzgün çalışmayı engellemeyecek hasarlı iğne ucu, bükülmüş şaft veya başka kusurlar olup olmadığını kontrol edin. Hasarlı veya bükülmüş iğneleri KULLANMAYIN.
- Biyopsi bölgесini gerekli şekilde hazırlayın. Prosedür öncesinde yeterli düzeyde anestezi yapılmalıdır.
- Cihazın kolayca girmesi için giriş bölgesindeki deriye bisturiyle ponksiyon uygulanmalıdır (İSTEĞE BAĞLI).
- Dilerseniz derinlik durağını koaksiyel giriş kanülünde önceden belirlenmiş yerleşim derinliğine ayarlayın.
- Görüntüleme yardımıyla, koaksiyel giriş iğnesinin proksimal ucunu biyopsi yapılacak lezyona sokun. Derinlik durağı, gerekirse doğru yerleşim ve ayarlama için yardımcı bir araç olarak kullanılabilir. NOT: Deriyle temas ederken derinlik durağı iğne doğru konumda olacak şekilde ayarlanmalıdır. Bu, koaksiyel iğneyi stabilize etmeye yardımcı olur.
- Koaksiyel kanül göbeğini tutun ve stile göbeğini ayırarak (sıkarak veya döndürerek) stileyi dış kanülden çıkarın. Kanülü, biyopsi cihazının yerleşimi için kılavuz olarak kullanılmak üzere yerinde bırakın.
- Pistonu geri çekip kanülü ve iç stileyi geri çekerek ve kanülü yerine kilitleyerek cihazı çalıştırın veya çalışmaya hazırlayın. Cihaz, iki penetrasyon derinliğinden birine ayarlanabilir. Piston ilk durağa geri çekildiğinde cihaz, 10 mm penetrasyon derinliğine ayarlanır. Sert bir tık sesi duyduğunuzda ilk durağa geldiğini anlayabilirsiniz. Piston daha da geriye çekilerek ikinci durağa getirildiğinde cihaz, 20 mm penetrasyon derinliğine ayarlanır. Sert bir tık sesi duyduğunuzda ilk durağa geldiğini anlayabilirsiniz. **Bkz. Şekil 4.**

NOT: Cihaz, 10 mm penetrasyon derinliğinde çalıştırıldığında ürünle birlikte gönderilen 10 mm adaptör kullanılmalıdır. 10 mm ara parçasının üzerindeki okun distal iğne ucunu gösterdiğinde emin olun. 10 mm adaptör kullanılmazsa cihaz ucu, 10 mm çalışma konumuna göre bir santimetreden daha ileri uzanır. **Bkz. Şekil 6.**

Şekil 6



- Penetrasyon derinliği göstergesine bakarak ve «10» ya da «20» değerinin göründüğüünü onaylayarak cihazın çalıştığını (çalışmaya hazır olduğunu) doğrulayın. **Bkz. Şekil 5.**
- Numune centiği kanülle kaplanacak şekilde iç stile tamamen geri çekilmiş halde, iğne ucunu biyopsi yapılacak noktaya sokun. Cihaz gerekli konuma gelene kadar iç stileyi pistona basarak İLERLETMEYİN.
- Pistona basarak iç stileyi (yani numune centığını) dokunun içine ilerletin. Piston sonuna kadar ilerletildiğinde bir durakla karşılaşır ve ateşleme hazır göstergesi düz bir çizgi oluşturur. **Bkz. Şekil 5.** Görüntüleme cihazıyla numune centığının biyopsi alınacak bölgenin içinde olduğunu doğrulayın.
- Numune centığındaki biyopsi numunesini almak için pistona ateşleme hazır göstergesini gececek kadar bastırarak kesme kanülünü ateşleyin.
- Koaksiyel giriş iğnesinin koaksiyel iğne kanülünü yerinde bırakarak iğneyi çıkarın.
- Biyopsi numunesini almak için pistonu geri çekin. Biyopsi numunesini açığa çıkarmak için pistonu yavaşça öne doğru ilerletin. Bu adımda pistona ateşleme hazır göstergesini gececek kadar BASTIRMAYIN.
- (İsteğe bağlı) Numunenin centikten çıkarılmasına yardımcı olmak için Sample Assist™ cihazını itin.
- Daha fazla biyopsi numunesi alınması gerekirse pistonu geri çekerek iç stileyi geri çekin ve 9 - 16 arası adımları tekrarlayın.
- Koaksiyel giriş iğnesi kanülünü hastadan çıkarın.

Temno Elite Biyopsi Sistemi

Katalog Numarası	Koaksiyel Paket				
	Biyopsi İğnesi		Koaksiyel Giriş İğnesi		
	Gösterge Boyutu ve İğne Uzunluğu	Penetrasyon Derinlikleri	Gösterge Boyutu ve İğne Uzunluğu*	Toplam İğne Uzunluğu**	Koaksiyel Yeniden Sipariş No.
TEC1210	12 G x 10 cm	10 mm ve 20 mm	11 G x 5,2 cm	7,6 cm	CX1210
TEC1215	12 G x 15 cm	10 mm ve 20 mm	11 G x 10,2 cm	12,6 cm	CX1215
TEC1410	14 G x 10 cm	10 mm ve 20 mm	13 G x 5,3 cm	7,7 cm	CX1410
TEC1415	14 G x 15 cm	10 mm ve 20 mm	13 G x 10,3 cm	12,7 cm	CX1415
TEC1610	16 G x 10 cm	10 mm ve 20 mm	15 G x 5,3 cm	7,7 cm	CX1610
TEC1615	16 G x 15 cm	10 mm ve 20 mm	15 G x 10,3 cm	12,7 cm	CX1615
TEC1810	18 G x 10 cm	10 mm ve 20 mm	17 G x 5,3 cm	7,7 cm	CX1810
TEC1815	18 G x 15 cm	10 mm ve 20 mm	17 G x 10,3 cm	12,7 cm	CX1815
TEC1820	18 G x 20 cm	10 mm ve 20 mm	17 G x 15,3 cm	17,7 cm	CX1820
TEC2010	20 G x 10 cm	10 mm ve 20 mm	19 G x 5,4 cm	7,8 cm	CX2010
TEC2015	20 G x 15 cm	10 mm ve 20 mm	19 G x 10,4 cm	12,8 cm	CX2015
TEC2020	20 G x 20 cm	10 mm ve 20 mm	19 G x 15,4 cm	17,8 cm	CX2020

Valfli Koaksiyel Paket

Katalog Numarası	Biyopsi İğnesi		Valfli Koaksiyel Giriş İğnesi		
	Gösterge Boyutu ve İğne Uzunluğu	Penetrasyon Derinlikleri	Gösterge Boyutu ve İğne Uzunluğu*	Toplam İğne Uzunluğu**	Koaksiyel Yeniden Sipariş No.
TEVC1210	12 G x 10 cm	10 mm ve 20 mm	11 G x 5,2 cm	7,6 cm	VC1210
TEVC1215	12 G x 15 cm	10 mm ve 20 mm	11 G x 10,2 cm	12,6 cm	VC1215
TEVC1410	14 G x 10 cm	10 mm ve 20 mm	13 G x 5,3 cm	7,7 cm	VC1410
TEVC1415	14 G x 15 cm	10 mm ve 20 mm	13 G x 10,3 cm	12,7 cm	VC1415
TEVC1610	16 G x 10 cm	10 mm ve 20 mm	15 G x 5,3 cm	7,7 cm	VC1610
TEVC1615	16 G x 15 cm	10 mm ve 20 mm	15 G x 10,3 cm	12,7 cm	VC1615
TEVC1810	18 G x 10 cm	10 mm ve 20 mm	17 G x 5,3 cm	7,7 cm	VC1810
TEVC1815	18 G x 15 cm	10 mm ve 20 mm	17 G x 10,3 cm	12,7 cm	VC1815
TEVC1820	18 G x 20 cm	10 mm ve 20 mm	17 G x 15,3 cm	17,7 cm	VC1820
TEVC2010	20 G x 10 cm	10 mm ve 20 mm	19 G x 5,4 cm	7,8 cm	VC2010
TEVC2015	20 G x 15 cm	10 mm ve 20 mm	19 G x 10,4 cm	12,8 cm	VC2015
TEVC2020	20 G x 20 cm	10 mm ve 20 mm	19 G x 15,4 cm	17,8 cm	VC2020

*Göbeğin distal ucundan koaksiyel kanülün distal ucuna kadar ölçülmüştür

**Göbeğin proksimal ucundan koaksiyel kanülün distal ucuna kadar ölçülmüştür

Temno Elite Biyopsi Sistemi

Katalog Numarası	Bağımsız Biyopsi İğnesi		
	Gösterge Boyutu ve İğne Uzunluğu	Penetrasyon Derinlikleri	
TE1210	12 G x 10 cm	10 mm ve 20 mm	
TE1215	12 G x 15 cm	10 mm ve 20 mm	
TE1406	14 G x 6 cm	10 mm ve 20 mm	
TE1410	14 G x 10 cm	10 mm ve 20 mm	
TE1415	14 G x 15 cm	10 mm ve 20 mm	
TE1606	16 G x 6 cm	10 mm ve 20 mm	
TE1610	16 G x 10 cm	10 mm ve 20 mm	
TE1615	16 G x 15 cm	10 mm ve 20 mm	
TE1806	18 G x 6 cm	10 mm ve 20 mm	
TE1810	18 G x 10 cm	10 mm ve 20 mm	
TE1815	18 G x 15 cm	10 mm ve 20 mm	
TE1820	18 G x 20 cm	10 mm ve 20 mm	
TE2006	20 G x 6 cm	10 mm ve 20 mm	
TE2010	20 G x 10 cm	10 mm ve 20 mm	
TE2015	20 G x 15 cm	10 mm ve 20 mm	
TE2020	20 G x 20 cm	10 mm ve 20 mm	

SEMBOL	TANIM
	Son Kullanma Tarihi: YYYY-AA-GG
LOT	Parti Numarası
REF	Katalog Numarası
STERILE EO	Etilen Oksit İle Sterilize Edilmiştir
	Ambalaj Hasar Görmüşse Kullanmayın ve Kullanma Talimatlarına Başvurun
	Tek Kullanımlıktır
Rx ONLY	Dikkat: Federal (ABD) yasalar uyarınca bu cihaz sadece hekim tarafından veya hekim talimatı üzerine satılabilir
	Yeniden Sterilize Etmeyin
	Dikkat
	Üretim Tarihi: YYYY-AA-GG
MD	Tıbbi Cihaz
	Tekli steril bariyer sistemi veya
	İçinde koruyucu ambalaj bulunan tekil steril bariyer sistemi
EC REP	Avrupa Topluluğu Yetkili Temsilcisi
	Üretici
	Kullanma talimatlarına bakın. Elektronik kopya için QR kodunu tarayın veya www.merit.com/ifu adresine giderek IFU ID Numarasını girin. Basılı kopya için ABD veya AB Müşteri Hizmetlerini arayın.
UDI	Benzersiz Cihaz Tanımlayıcı

TEMNO™ ELITE™

Igły biopsjne

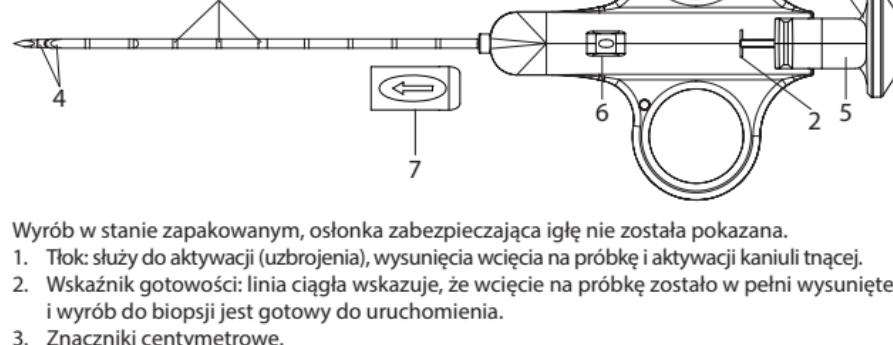
INSTRUKCJA UŻYTKOWANIA

RX ONLY PRZESTROGA: Zgodnie z prawem federalnym USA niniejszy wyrób może być sprzedawany wyłącznie przez lekarza lub na zlecenie lekarza.

OPIS WYROBU

System do biopsji TEMNO Elite™ to jednorazowy wyrób do biopsji Total Core™. Jest on dostępny w kilku rozmiarach G (gauge) i długościach igieł. Tłok jest oznaczony kodem kolorystycznym w zależności od rozmiaru G (np. żółty = 20 G, różowy = 18 G, fioletowy = 16 G, zielony = 14 G, niebieski = 12 G).

Rysunek 1: System do biopsji TEMNO Elite.



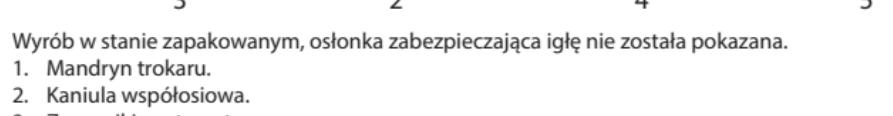
Wyrób w stanie zapakowanym, osłonka zabezpieczająca igłę nie została pokazana.

1. Tłok: służy do aktywacji (uzbrojenia), wysunięcia wcięcia na próbce i aktywacji kaniuli tnącej.
2. Wskaźnik gotowości: linia ciągła wskazuje, że wcięcie na próbce zostało w pełni wysunięte i wyrób do biopsji jest gotowy do uruchomienia.
3. Znaczniki centymetrowe.
4. Powierzchnie echogenne.
5. Sample Assist™ — opcjonalna funkcja pobierania rdzeni próbek.
6. Wskaźnik głębokości penetracji
 - a. Brak aktywacji: 0,
 - b. Aktywowany (uzbrojony) do głębokości penetracji 10 mm: 10,
 - c. Aktywowany (uzbrojony) do głębokości penetracji 20 mm: 20.
7. Adapter 10 mm (opcjonalny).

System do biopsji TEMNO Elite zawiera wyrób do biopsji i ma opcję dołączenia zgodnego współosiowego prowadnika igły biopsjnej z zaworem lub standardowego współosiowego prowadnika igły biopsjnej.

- a. Współosiowy prowadnik igły biopsjnej z zaworem składa się z zewnętrznej kaniuli z zamocowanym żeńskim gniazdem połączenia typu luer-lock z zaworem oraz wewnętrznego mandrynu z trokarem z zamocowanym męskim gniazdem typu luer-lock, a także z pierścienia przesuwnego służącego jako ogranicznik głębokości.
 - i. Współosiowy prowadnik igły biopsjnej z zaworem jest przeznaczony do stosowania z systemem do biopsji TEMNO Elite.
- b. Standardowy współosiowy prowadnik igły biopsjnej składa się z zewnętrznej kaniuli z zamocowanym żeńskim gniazdem połączenia typu luer-lock oraz wewnętrznego mandrynu z trokarem z zamocowanym męskim gniazdem typu luer-lock, a także z pierścienia przesuwnego służącego jako ogranicznik głębokości.
 - i. Standardowy współosiowy prowadnik igły biopsjnej jest przeznaczony do stosowania z systemem do biopsji TEMNO Elite.
- c. Ogranicznik głębokości na współosiowym prowadniku igły biopsjnej z zaworem lub standardowym współosiowym prowadnikiem igły biopsjnej jest oznaczony kodem kolorystycznym dopasowanym do rozmiaru G systemu do biopsji TEMNO Elite (np. żółty = 20 G, różowy = 18 G, fioletowy = 16 G, zielony = 14 G, niebieski = 12 G). Zewnętrzna kaniula jest tylko o jeden rozmiar G większa niż odpowiedni system do biopsji TEMNO Elite (np. współosiowy prowadnik igły biopsjnej z zaworem 19 G do systemu do biopsji TEMNO Elite 20 G).

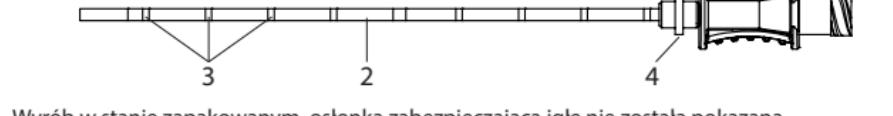
Rysunek 2: Współosiowy prowadnik igły biopsjnej z zaworem.



Wyrób w stanie zapakowanym, osłonka zabezpieczająca igłę nie została pokazana.

1. Mandryn trokaru.
2. Kaniula współosiowa.
3. Znaczniki centymetrowe.
4. Ogranicznik głębokości.
5. Zawór.

Rysunek 3: Standardowy współosiowy prowadnik igły biopsjnej.



Wyrób w stanie zapakowanym, osłonka zabezpieczająca igłę nie została pokazana.

1. Mandryn trokaru.
2. Kaniula współosiowa.
3. Znaczniki centymetrowe.
4. Ogranicznik głębokości.

SPOSÓB DOSTARCZANIA

Produkt jest dostarczany w stanie sterylnym i pozostaje taki do momentu otworzenia lub uszkodzenia opakowania. **Wykrytylizowano tlenkiem etylenu. Do stosowania wyłącznie u jednego pacjenta. Nie używać ponownie. Nie sterylizować ponownie.**

WSKAZANIA DO STOSOWANIA / KORZYŚCI KLINICZNE

System do biopsji TEMNO Elite przeznaczony jest do stosowania w celu uzyskania próbek biopsjnych z tkanek miękkich, takich jak wątroba, nerki, piersi, gruczoł krokowy, śledziona, płuca, węzły chłonne, tarczyca oraz różne masy z tkanek miękkich. NIE jest on przeznaczony do użycia wewnętrz kości.

Współosiowy prowadnik igły biopsjnej z zaworem i standardowy współosiowy prowadnik igły biopsjnej są przeznaczone do stosowania jako prowadniki podczas uzyskiwania próbek biopsji gruboiglowej z tkanek miękkich, takich jak wątroba, nerki, piersi, gruczoł krokowy, śledziona, płuca, węzły chłonne, tarczyca i różne masy z tkanek miękkich. NIE są one przeznaczone do użycia wewnętrz kości.

PRZECIWWSKAZANIA

System do biopsji TEMNO Elite: rozważając biopsję u pacjentów otrzymujących terapię przeciwrzepliwą lub pacjentów z zaburzeniami krzepnięcia krwi, należy przeprowadzić prawidłową ocenę medyczną.

OSTRZEŻENIA

- Opieka nad pacjentem po biopsji może zależeć od zastosowanej techniki przeprowadzenia biopsji i stanu fizjologicznego danego pacjenta. Należy przeprowadzić obserwację parametrów życiowych i podjąć inne środki ostrożności w celu uniknięcia i/lub leczenia możliwych powikłań, które mogą być powiązane z zabiegami biopsji.
- Dysponowanie zbiorem wielu próbek z biopsji gruboiglowej może pomóc w zapewnieniu wykrycia tkanki nowotworowej jakiegokolwiek typu. Biopsja „negatywna” przy jednocosnych budzących wątpliwości wynikach radiologicznych nie wyklucza obecności nowotworu.

UWAGA: System do biopsji TEMNO Elite, współosiowy prowadnik igły biopsycznej z zaworem i standardowy współosiowy prowadnik igły biopsycznej należą sprawdzić pod kątem uszkodzenia końcówki, wygięcia trzonu lub innych niedoskonałości przed każdym użyciem i po każdym pozyskaniu próbki.

NIE STOSOWAĆ wyrobu w razie zauważenia jakiekolwiek niedoskonałości.

UWAGA: Po użyciu systemu do biopsji TEMNO Elite, współosiowy prowadnik igły biopsycznej z zaworem lub standardowy współosiowy prowadnik igły biopsycznej mogą stanowić zagrożenie biologiczne. Należy postępować z nimi i utylizować je zgodnie z akceptowaną praktyką medyczną oraz obowiązującymi lokalnymi, stanowymi i federalnymi przepisami ustawodawczymi i wykonawczymi.

- W UE wszelkie poważne wypadki, które wystąpiły w związku z wyrobem, należy zgłaszać producentowi oraz stosownemu organowi w danym państwie członkowskim.

ŚRODKI OSTROŻNOŚCI

- System do biopsji TEMNO Elite, współosiowy prowadnik igły biopsycznej z zaworem i standardowy współosiowy prowadnik igły biopsycznej powinny być stosowane przez lekarza w pełni znającego wskazania, przeciwwskazania, ograniczenia, typowe wyniki i możliwe działania niepożądane związane z biopsją gruboigłową.

- Wprowadzanie igły do ciała pacjenta należy przeprowadzać pod kontrolą obrazowania, USG, promieniowania rentgenowskiego, TK itp.

UWAGA: Produkt ten nie został przetestowany pod kątem zgodności z obrazowaniem metodą rezonansu magnetycznego.

- Nigdy nie należy testować systemu do biopsji TEMNO Elite przez wykonanie próbnej aktywacji w powietrzu. Może to doprowadzić do uszkodzenia końcówki igły/kaniuli i spowodować uraz u pacjenta i/lub użytkownika.

- Nietypowa siła przyłożona do mandrynu systemu do biopsji TEMNO Elite, gdy jest on wysunięty z kaniuli zabezpieczającej, może spowodować wygięcie mandrynu przy wcięciu na próbkę. Wygięcie wcięcia na próbkę może zakłócać funkcjonowanie igły.

- Do stosowania wyłącznie u jednego pacjenta. Nie używać ponownie, nie przygotowywać do ponownego użycia ani nie sterylizować ponownie. Ponowne użycie, przygotowywanie do ponownego użycia lub ponowna sterylizacja mogą naruszyć strukturę wyrobu i/lub spowodować jego uszkodzenie, co może z kolei spowodować uraz, chorobę albo zgon pacjenta. Ponowne użycie, przygotowanie do ponownego użycia albo ponowna sterylizacja mogą także stwarzać ryzyko zanieczyszczenia wyrobu i/lub spowodować u pacjenta zakażenie albo zakażenie krzyżowe, m.in. przenoszenie chorób zakaźnych pomiędzy pacjentami. Zanieczyszczenie wyrobu może prowadzić do urazu, choroby albo zgonu pacjenta.

MOŻLIWE POWIKŁANIA

Potencjalne powikłania związane z procedurami biopsji gruboiglowej i procedurami biopsji z zastosowaniem współosiowej igły naprowadzającej zależą od miejsca i mogą obejmować m.in.: krwiak, krwotok, zakażenie, uraz sąsiedniej tkanki, ból, krwawienie, krwiopłucie, krwiak oplucnej, ciało obce nienaczyniowe, reakcję zapalną, perforację tkanki, narządu lub naczynia innego niż docelowe, odmę oplucnową, rozszerzenie wzdłuż drogi wprowadzenia igły i zator powietrznego. Zator powietrznego jest rzadkim, ale poważnym potencjalnym powikłaniem po zabiegach biopsji płuc. Gwałtowne pogorszenie stanu neurologicznego i/lub zaburzenia rytmu serca mogą wskazywać na wystąpienie zatoru powietrznego. Należy wziąć pod uwagę wcześnie rozpoznanie i szybkie leczenie w przypadku, gdy pacjent wykazuje objawy podmiotowe lub przedmiotowe zatoru powietrznego.

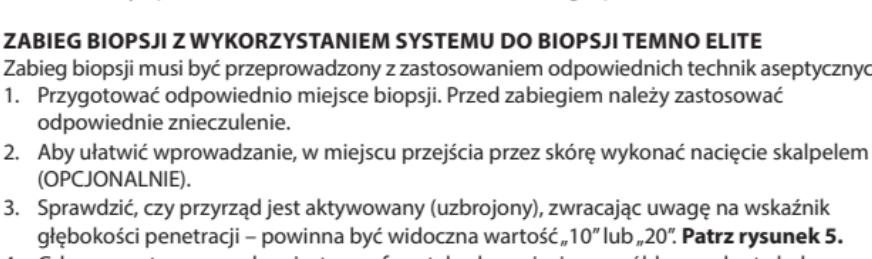
WYMAGANE WYPOSAŻENIE

- Odpowiednie urządzenie do obrazowania.
- Rękawiczki i obłożenia chirurgiczne.
- Środki do znieczulenia miejscowego.
- System do biopsji TEMNO Elite.
- Współosiowy prowadnik igły biopsycznej z zaworem lub standardowy (opcjonalnie).
- Pojemnik na pobraną próbkę.
- Inne niezbędne wyposażenie.

INSTRUKCJE UŻYTKOWANIA SYSTEMU DO BIOPSJI TEMNO ELITE

- Zachowując zasady aseptyki, wyjąć przyrząd z opakowania.
- Zdjąć ochronną nasadkę igły.
- Przed użyciem systemu do biopsji TEMNO Elite należy sprawdzić igłę pod kątem uszkodzenia końcówki, wygięcia trzonu i innych niedoskonałości, gdyż uniemożliwiałyby one prawidłowe funkcjonowanie wyrobu. Jeśli igła jest uszkodzona lub wygięta, **NIE NALEŻY JEJ UŻYWAĆ**.
- Aktywować lub uzbroić przyrząd, odciągając tłok, aby wycofać kaniulę i wewnętrzny mandryn i zablokować kaniulę na pozycji. W przyrządzie można aktywować jedną z dwóch głębokości penetracji. Pociągnięcie tłoka do pierwszego oporu, sygnalizowane kliknięciem, pozwala ustawić w przyrządzie głębokość penetracji na 10 mm. Pociągnięcie tłoka dalej do drugiego oporu, sygnalizowane kliknięciem, pozwala ustawić w przyrządzie głębokość penetracji na 20 mm. **Patrz rysunek 4.**

Rysunek 4: Tłok cofnięty, aby aktywować (nastawić) przyrząd.



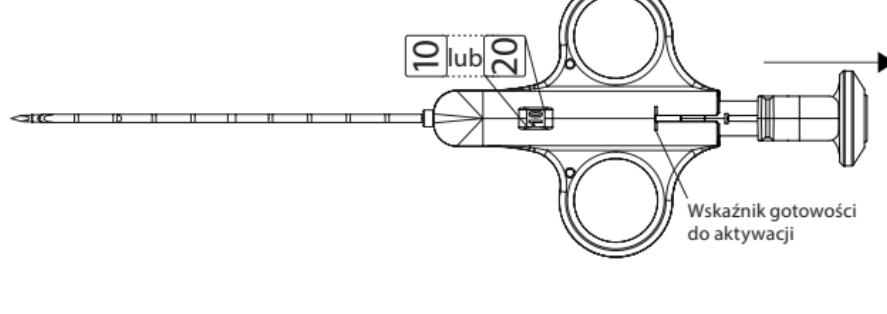
ZABIEG BIOPSJI Z WYKORZYSTANIEM SYSTEMU DO BIOPSJI TEMNO ELITE

Zabieg biopsji musi być przeprowadzony z zastosowaniem odpowiednich technik aseptycznych.

- Przygotować odpowiednio miejsce biopsji. Przed zabiegiem należy zastosować odpowiednie znieczulenie.
- Aby ułatwić wprowadzanie, w miejscu przejścia przez skórę wykonać nacięcie skalpelem (OPCJONALNIE).
- Sprawdzić, czy przyrząd jest aktywowany (uzbrojony), zwracając uwagę na wskaźnik głębokości penetracji – powinna być widoczna wartość „10” lub „20”. **Patrz rysunek 5.**
- Gdy wewnętrzny mandryn jest wycofany tak, aby wcięcie na próbkę przykryte było kaniulą, wprowadzić końcówkę igły do punktu, w którym ma być przeprowadzona biopsja. NIE wysuwać wewnętrznego mandrynu i NIE naciskać tłoka, dopóki przyrząd nie będzie we właściwym położeniu.
- Nacisnąć tłoak, aby wysunąć mandryn wewnętrzny (tj. wcięcie na próbkę) do tkanki. Pod koniec wysuwania tłoak dojdzie do punktu zatrzymania, a wskaźnik gotowości do aktywacji będzie miał postać linii ciągłej. **Patrz rysunek 5.** Stosując obrazowanie, zweryfikować położenie wcięcia na próbkę w docelowym obszarze, w którym ma być przeprowadzona biopsja.
- Aktywować kaniulę tnącą, wciskając tłoak poza wskaźnik gotowości, aby pobrać próbkę biopsijną do wcięcia na próbkę.
- Wyjąć igłę z ciała pacjenta i odciągnąć tłoak, aby uzyskać próbkę biopsijną. Delikatnie przesunąć tłoak do przodu, aby odsłonić próbkę biopsijną. Na tym etapie NIE wciskać tłaaka poza wskaźnik gotowości do aktywacji.
- (Opcjonalnie) Popchnąć układ Sample Assist™ do przodu, aby ułatwić wyjęcie próbki z wcięcia.

- Jeśli konieczne są dodatkowe biopsje, należy odciągnąć tłok, aby wycofać wewnętrzny mandryny i powtórzyć etapy od 3 do 8.

Rysunek 5: Tłok cofnięty, aby aktywować, czyli uzbroić wyrób.



Tłok wsunięty, aby uruchomić wyrób.



Uwaga: Gdy powierzchnia tłaaka będzie wyrównana ze wskaźnikiem gotowości do aktywacji, dodatkowy nacisk na tłoaka spowoduje aktywację kaniuli tnącej.

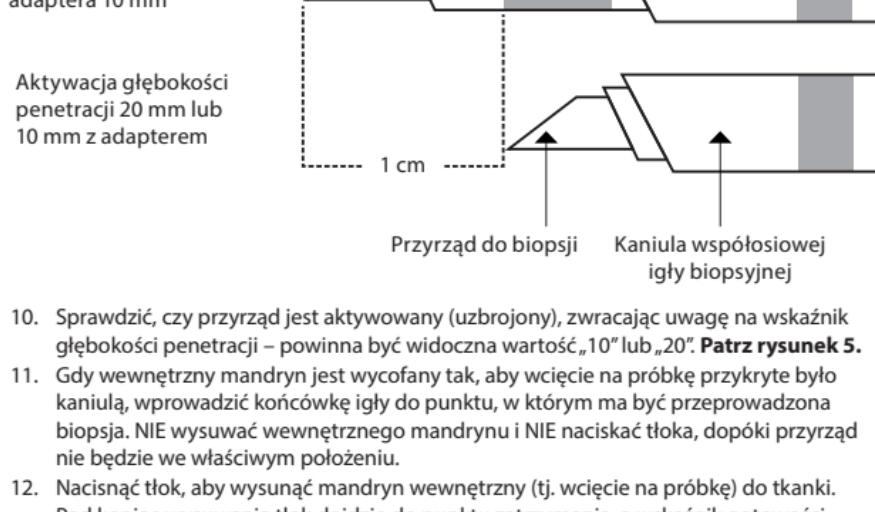
ZABIEG BIOPSJI Z WYKORZYSTANIEM SYSTEMU DO BIOPSJI TEMNO ELITE ZE WSPÓŁOSIOWYM PROWADNIKIEM IGŁY BIOPSYJNEJ Z ZAWOREM LUB STANDARDOWYM WSPÓŁOSIOWYM PROWADNIKIEM IGŁY BIOPSYJNEJ

Zabieg biopsji musi być przeprowadzony z zastosowaniem odpowiednich technik aseptycznych.

- Zachowując zasady aseptyki, wyjąć przyrząd i współosiowy prowadnik z opakowania.
- Zdjąć ochronną nasadkę igły z przyrządu i z współosiowego prowadnika.
- Przed użyciem systemu do biopsji TEMNO Elite i/lub współosiowego prowadnika igły biopsydnej z zaworem lub standardowego należy sprawdzić igłę pod kątem uszkodzenia końcówki, wygięcia trzonu i innych niedoskonałości, gdyż uniemożliwiłyby one prawidłowe funkcjonowanie wyróbu. Jeśli igła jest uszkodzona lub wygięta, NIE NALEŻY JĘ UŻYWAĆ.
- Przygotować odpowiednio miejsce biopsji. Przed zabiegiem należy zastosować odpowiednie znieczulenie.
- Aby ułatwić wprowadzanie, w miejscu przejścia przez skórę wykonanie nacięcie skalpelem (OPCJONALNIE).
- Jeśli taka jest preferencja lekarza, umieścić ogranicznik głębokości w określonym położeniu na kaniuli prowadnika współosiowego.
- Pod kontrolą obrazowania wprowadzić końcówkę współosiowego prowadnika do obszaru proksymalnego względem zmiany, która ma być poddana biopsji. W razie potrzeby ogranicznik głębokości można wykorzystać jako wsparcie przy prawidłowym umieszczeniu i regulacji. UWAGA: Ogranicznik głębokości należy ustawić tak, by igła była w odpowiedniej pozycji, gdy ogranicznik głębokości jest w kontakcie ze skórą. Pomoże to ustabilizować igłę współosiową.
- Przytrzymać gniazdo na kaniuli współosiowej i odłączyć (ścisnąć lub obrócić) gniazdo mandrynu, aby wyjąć mandryny z kaniuli zewnętrznej. Pozostawić kaniułę w miejscu jako prowadnik do wprowadzenia przyrządu do biopsji.
- Aktywować lub uzbroić przyrząd, odciągając tłoaka, aby wycofać kaniułę i wewnętrzny mandryny i zablokować kaniułę na pozycji. W przyrządzie można ustawić jedną z dwóch głębokości penetracji. Pociągnięcie tłaaka do pierwszego oporu, sygnalizowane kliknięciem, pozwala ustawić w przyrządzie głębokość penetracji na 10 mm. Pociągnięcie tłaaka dalej do drugiego oporu, sygnalizowane kliknięciem, pozwala ustawić w przyrządzie głębokość penetracji na 20 mm. **Patrz rysunek 4.**

UWAGA: Po ustawnieniu w przyrządzie głębokości penetracji 10 mm należy użyć dołączonego adaptera 10 mm. Upewnić się, że strzałka na znaczniku 10 mm jest skierowana do dystalnej końcówki igły. Jeśli adapter 10 mm nie jest używany, końcówka przyrządu wysunie się o jeden centymetr dalej względem pozycji aktywacji 10 mm. **Patrz rysunek 6.**

Rysunek 6



- Sprawdzić, czy przyrząd jest aktywowany (uzbrojony), zwracając uwagę na wskaźnik głębokości penetracji – powinna być widoczna wartość „10” lub „20”. **Patrz rysunek 5.**
- Gdy wewnętrzny mandryny jest wycofany tak, aby wcięcie na próbce przykryte było kaniułą, wprowadzić końcówkę igły do punktu, w którym ma być przeprowadzona biopsja. NIE wysuwać wewnętrznego mandrynu i NIE naciskać tłaaka, dopóki przyrząd nie będzie we właściwym położeniu.
- Nacisnąć tłoak, aby wysunąć mandryny wewnętrzny (tj. wcięcie na próbce) do tkanki. Pod koniec wysuwania tłaaka dojdzie do punktu zatrzymania, a wskaźnik gotowości do aktywacji będzie miał postać linii ciągłej. **Patrz rysunek 5.** Stosując obrazowanie, zweryfikować położenie wcięcia na próbce w docelowym obszarze, w którym ma być przeprowadzona biopsja.
- Aktywować kaniułę tnącą, wciskając tłoak poza wskaźnik gotowości, aby pobrać próbkę biopsijną do wcięcia na próbce.
- Wyjąć igłę z prowadnika współosiowego, pozostawiając kaniułę prowadnika współosiowego na miejscu.
- Odciągnąć tłoak, aby uzyskać próbkę biopsijną. Delikatnie przesunąć tłaaka do przodu, aby odsłonić próbkę biopsijną. Na tym etapie NIE wciskać tłaaka poza wskaźnik gotowości do aktywacji.
- (Opcjonalnie) Popchnąć układ Sample Assist™ do przodu, aby ułatwić wyjęcie próbki z wcięcia.
- Jeśli konieczne są dodatkowe biopsje, należy odciągnąć tłoak, aby wycofać wewnętrzny mandryny i powtórzyć etapy od 9 do 16.
- Wyjąć kaniułę prowadnika współosiowego z ciała pacjenta.

System do biopsji Temno Elite

Numer katalogowy	Pakiet przyrządów współosiowych				
	Igła biopsynna		Współosiowy prowadnik		
	Rozmiar G i długość igły	Głębokości penetracji	Rozmiar G i długość igły*	Całkowita długość igły**	Nr do ponownego zamawiania przyrządów współosiowych
TEC1210	12G x 10 cm	10 mm i 20 mm	11 G x 5,2 cm	7,6 cm	CX1210
TEC1215	12G x 15 cm	10 mm i 20 mm	11 G x 10,2 cm	12,6 cm	CX1215
TEC1410	14G x 10 cm	10 mm i 20 mm	13 G x 5,3 cm	7,7 cm	CX1410
TEC1415	14G x 15 cm	10 mm i 20 mm	13 G x 10,3 cm	12,7 cm	CX1415
TEC1610	16G x 10 cm	10 mm i 20 mm	15 G x 5,3 cm	7,7 cm	CX1610
TEC1615	16G x 15 cm	10 mm i 20 mm	15 G x 10,3 cm	12,7 cm	CX1615
TEC1810	18G x 10 cm	10 mm i 20 mm	17 G x 5,3 cm	7,7 cm	CX1810
TEC1815	18G x 15 cm	10 mm i 20 mm	17 G x 10,3 cm	12,7 cm	CX1815
TEC1820	18G x 20 cm	10 mm i 20 mm	17 G x 15,3 cm	17,7 cm	CX1820
TEC2010	20G x 10 cm	10 mm i 20 mm	19 G x 5,4 cm	7,8 cm	CX2010
TEC2015	20G x 15 cm	10 mm i 20 mm	19 G x 10,4 cm	12,8 cm	CX2015
TEC2020	20G x 20 cm	10 mm i 20 mm	19 G x 15,4 cm	17,8 cm	CX2020

Pakiet przyrządów współosiowych z zaworami

Numer katalogowy	Igła biopsynna		Współosiowy prowadnik z zaworem		
	Rozmiar G i długość igły	Głębokości penetracji	Rozmiar G i długość igły*	Całkowita długość igły**	Nr do ponownego zamawiania przyrządów współosiowych
TEVC1210	12G x 10 cm	10 mm i 20 mm	11 G x 5,2 cm	7,6 cm	VC1210
TEVC1215	12G x 15 cm	10 mm i 20 mm	11 G x 10,2 cm	12,6 cm	VC1215
TEVC1410	14G x 10 cm	10 mm i 20 mm	13 G x 5,3 cm	7,7 cm	VC1410
TEVC1415	14G x 15 cm	10 mm i 20 mm	13 G x 10,3 cm	12,7 cm	VC1415
TEVC1610	16G x 10 cm	10 mm i 20 mm	15 G x 5,3 cm	7,7 cm	VC1610
TEVC1615	16G x 15 cm	10 mm i 20 mm	15 G x 10,3 cm	12,7 cm	VC1615
TEVC1810	18G x 10 cm	10 mm i 20 mm	17 G x 5,3 cm	7,7 cm	VC1810
TEVC1815	18G x 15 cm	10 mm i 20 mm	17 G x 10,3 cm	12,7 cm	VC1815
TEVC1820	18G x 20 cm	10 mm i 20 mm	17 G x 15,3 cm	17,7 cm	VC1820
TEVC2010	20G x 10 cm	10 mm i 20 mm	19 G x 5,4 cm	7,8 cm	VC2010
TEVC2015	20G x 15 cm	10 mm i 20 mm	19 G x 10,4 cm	12,8 cm	VC2015
TEVC2020	20G x 20 cm	10 mm i 20 mm	19 G x 15,4 cm	17,8 cm	VC2020

* Zmierzona od dystalnego końca złączki do dystalnego końca kaniuli współosiowej

** Zmierzona od proksymalnego końca złączki do dystalnego końca kaniuli współosiowej

System do biopsji Temno Elite

Numer katalogowy	Niezależna igła biopsynna		
	Rozmiar G i długość igły	Głębokości penetracji	
TE1210	12G x 10 cm	10 mm i 20 mm	
TE1215	12G x 15 cm	10 mm i 20 mm	
TE1406	14G x 6 cm	10 mm i 20 mm	
TE1410	14G x 10 cm	10 mm i 20 mm	
TE1415	14G x 15 cm	10 mm i 20 mm	
TE1606	16G x 6 cm	10 mm i 20 mm	
TE1610	16G x 10 cm	10 mm i 20 mm	
TE1615	16G x 15 cm	10 mm i 20 mm	
TE1806	18G x 6 cm	10 mm i 20 mm	
TE1810	18G x 10 cm	10 mm i 20 mm	
TE1815	18G x 15 cm	10 mm i 20 mm	
TE1820	18G x 20 cm	10 mm i 20 mm	
TE2006	20G x 6 cm	10 mm i 20 mm	
TE2010	20G x 10 cm	10 mm i 20 mm	
TE2015	20G x 15 cm	10 mm i 20 mm	
TE2020	20G x 20 cm	10 mm i 20 mm	

SYMBOL	OPIS
	Termin ważności: DD.MM.RRRR
LOT	Numer serii
REF	Numer katalogowy
STERILE EO	Wysterylizowano tlenkiem etylenu
	W razie uszkodzenia opakowania nie używać i zapoznać się z instrukcją użytkowania
	Wyrób jednorazowego użytku
Rx ONLY	Przestroga: zgodnie z prawem federalnym Stanów Zjednoczonych niniejszy wyrób może być sprzedawany wyłącznie przez lekarza lub na zlecenie lekarza
	Nie sterylizować ponownie
	Przestroga
	Data produkcji: DD.MM.RRRR
MD	Wyrób medyczny
	Pojedynczy system bariery sterylnej lub
	Pojedynczy system bariery sterylnej z opakowaniem ochronnym wewnętrz
EC REP	Autoryzowany przedstawiciel na terenie Wspólnoty Europejskiej
	Producent
	Patrz instrukcja użytkowania. Aby uzyskać dostęp do dokumentu elektronicznego, należy zeskanować kod QR lub wejść na stronę www.merit.com/ifu i wprowadzić numer ID instrukcji użytkowania. Aby uzyskać kopię drukowaną, należy zadzwonić do biura obsługi klienta w USA lub UE.
UDI	Unikatowy identyfikator wyrobu

TEMNO™ ELITE™

Bioptické jehly

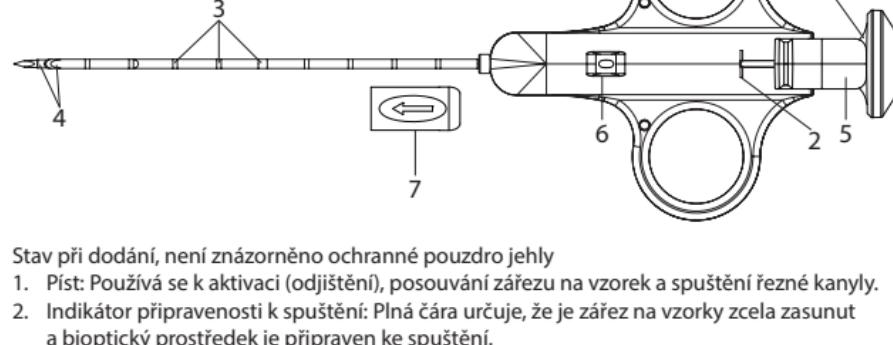
NÁVOD K POUŽITÍ

Rx ONLY UPOZORNĚNÍ: Federální zákony USA povolují prodej tohoto prostředku pouze lékařům nebo na lékařský předpis.

POPIS PROSTŘEDKU

Bioptický systém TEMNO Elite™ je bioptický prostředek Total Core™ k jednorázovému použití. Dodává se s jehlami několika velikostí a délek. Píst je barevně označen podle různých velikostí (např. žlutá=20G, růžová=18G, fialová=16G, zelená=14G a modrá=12G).

Obrázek 1: Bioptický systém TEMNO Elite



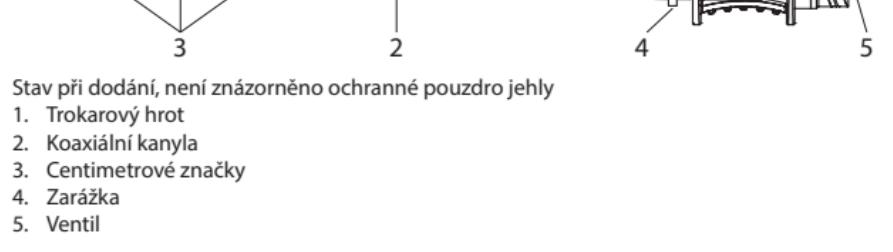
Stav při dodání, není znázorněno ochranné pouzdro jehly

1. Píst: Používá se k aktivaci (odjištění), posouvání zárezu na vzorek a spuštění řezné kanyly.
2. Indikátor připravenosti k spuštění: Plná čára určuje, že je zárez na vzorky zcela zasunut a bioptický prostředek je připraven ke spuštění.
3. Centimetrové značky
4. Echogenní povrchy
5. Sample Assist™ - volitelná funkce pro získávání punkčních bioptických vzorků
6. Indikátor hloubky průniku
 - a. Neaktivováno: 0
 - b. Zapnuto (aktivováno) na hloubku průniku 10 mm: 10
 - c. Zapnuto (aktivováno) na hloubku průniku 20 mm: 20
7. 10mm adaptér (volitelný)

Bioptický systém TEMNO Elite obsahuje bioptický prostředek a je možné do něj zahrnout kompatibilní koaxiální zaváděcí jehlu s ventilem nebo standardní koaxiální zaváděcí jehlu.

- a. Koaxiální zaváděcí jehla s ventilem se skládá z vnější kanyly s připojeným samičím luerovým kuželem s ventilem, vnitřního trokarového hrotu s připojeným samčím luerovým kuželem a zarážky typu skluzného prstence.
 - i. Koaxiální zaváděcí jehla s ventilem je zkonstruována k použití s bioptickým systémem TEMNO Elite.
 - ii. Standardní koaxiální zaváděcí jehla se skládá z vnější kanyly s připojeným samičím luerovým kuželem, vnitřního trokarového hrotu s připojeným samčím luerovým kuželem a zarážky typu skluzného prstence.
 - iii. Standardní koaxiální zaváděcí jehla je zkonstruována k použití s bioptickým systémem TEMNO Elite.
- c. Zarážka na koaxiální zaváděcí jehle s ventilem i standardní koaxiální zaváděcí jehle má barevné značení odpovídající velikosti bioptického systému TEMNO Elite (např. žlutá=20G, růžová=18G, fialová=16G, zelená=14G a modrá=12G). Vnější kanya je pouze o jednu velikost větší než příslušný bioptický systém TEMNO Elite (např. 19G koaxiální zaváděcí jehla s ventilem pro 20G bioptický systém TEMNO Elite).

Obrázek 2: Koaxiální zaváděcí jehla s ventilem



Stav při dodání, není znázorněno ochranné pouzdro jehly

1. Trokarový hrot
2. Koaxiální kanya
3. Centimetrové značky
4. Zarážka
5. Ventil

Obrázek 3: Standardní koaxiální zaváděcí jehla



Stav při dodání, není znázorněno ochranné pouzdro jehly

1. Trokarový hrot
2. Koaxiální kanya
3. Centimetrové značky
4. Zarážka

JAK SE DODÁVÁ

Tento výrobek se dodává sterilní, nedošlo-li k otevření nebo poškození obalu. **Sterilizováno ethylenoxidem. Určeno k použití pouze u jednoho pacienta. Nepoužívejte opakovaně. Nesterilizujte opakovaně.**

INDIKACE K POUŽITÍ / KLINICKÉ PŘÍNOSY

Bioptický systém TEMNO Elite je určen k použití při získávání vzorků měkkých tkání, například jater, ledvin, prsu, prostaty, sleziny, plic, lymfatických uzlin, štítné žlázy a různých struktur měkkých tkání. Systém NENÍ určen k použití u kostí.

Koaxiální zaváděcí jehla s ventilem a standardní koaxiální zaváděcí jehla jsou určeny k použití jako vodicí jehla při získávání punkčních bioptických vzorků měkkých tkání, například jater, ledvin, prsu, prostaty, sleziny, plic, lymfatických uzlin, štítné žlázy a různých struktur měkkých tkání. Systém NENÍ určen k použití u kostí.

KONTRAINDIKACE

Bioptický systém TEMNO Elite: U pacientů, kteří užívají antikoagulancia nebo mají krvácivou poruchu, musí lékař dobře zvážit, zda mohou tito pacienti biopsii podstoupit.

VAROVÁNÍ

- Péče o pacienta po biopsii se může lišit podle použité techniky biopsie a fyziologického stavu konkrétního pacienta. Je třeba sledovat základní životní funkce a provést další opatření, aby nedošlo k potenciálním komplikacím, které mohou být spojeny s biopsií, a pokud k nim dojde, je nutné tyto komplikace léčit.
- Odběr několika vzorků metodou punkční biopsie může pomoci při zjištění nádorové tkáně. „Negativní“ výsledek biopsie v případě podezřelých nálezů z RTG vyšetření nevylučuje přítomnost karcinomu.

POZNÁMKA: Bioptický systém TEMNO Elite, koaxiální zaváděcí jehlu s ventilem či standardní koaxiální zaváděcí jehlu před použitím a po odebrání každého vzorku zkонтrolujte, zda nemají poškozený hrot, nemají ohnutý dřík či se u nich neprojevují jiné nedostatky.

Pokud si všimnete nějakých nedostatků, prostředek **NEPOUŽÍVEJTE**.

POZNÁMKA: Po použití může bioptický systém TEMNO Elite, koaxiální zaváděcí jehla s ventilem či standardní koaxiální zaváděcí jehla představovat potenciální biologické riziko. Zacházejte s nimi a zlikvidujte je v souladu s přípustnou lékařskou praxí a platnými místními, státními a federálními zákony a předpisy.

- V EU platí, že jakýkoli závažný incident, k němuž došlo v souvislosti s daným prostředkem, musí být nahlášen výrobci a kompetentnímu orgánu příslušného členského státu.

BEZPEČNOSTNÍ OPATŘENÍ

- Bioptický systém TEMNO Elite, koaxiální zaváděcí jehlu s ventilem a standardní koaxiální zaváděcí jehlu smí používat pouze lékař, které je zcela seznámen s indikacemi, kontraindikacemi, omezeními, typickými nálezy a možnými nežádoucími účinky punkční jehlové biopsie.
- Jehlu je třeba zavádět do těla pod vizuální kontrolou pomocí ultrazvuku, RTG, CT atd.

POZNÁMKA: Nebyla testována kompatibilita tohoto výrobku s vyšetřením magnetickou rezonancí.

- Nikdy netestujte bioptický systém TEMNO Elite spuštěním na vzduchu. Hrot jehly/kanyly by se mohl poškodit a poranit pacienta nebo uživatele.
- Nepřiměřená síla vyvinutá na hrot bioptického systému TEMNO Elite vysunutý z podpůrné kanyly může způsobit ohnutí hrotu v zárezu na vzorek. Ohnutý zárez na vzorek může interferovat s funkcí jehly.
- Určeno k použití pouze u jednoho pacienta. Zabraňte opakování použití, obnově nebo sterilizaci. Opakování použití, obnova nebo sterilizace mohou narušit strukturální celistvost prostředku nebo vést k poruše prostředku s následkem poranění, nemoci nebo úmrtí pacienta. Opakování použití, obnova nebo sterilizace mohou také představovat riziko kontaminace prostředku, případně pacientovi způsobit infekci či zkříženou infekci, mimo jiné včetně přenosu infekčních onemocnění z jednoho pacienta na druhého. Kontaminace prostředku může vést k poranění, nemoci nebo úmrtí pacienta.

POTENCIÁLNÍ KOMPLIKACE

Potenčiální komplikace související s core bioptickými postupy a naváděnými bioptickými postupy prováděnými koaxiální technikou jsou specifické pro místo výkonu a mohou mimo jiné zahrnovat: hematom, hemoragii, infekci, poranění přilehlé tkáně, bolest, krvácení, hemoptýzu, hemotorax, cizí těleso nevaskulární, zánětlivou reakci, perforaci necílové tkáně, orgánu či cévy, pneumothorax, rozsev podél dráhy vstupu jehly a vzduchovou embolie. Vzduchová embolie je vzácná, avšak závažná potenciální komplikace při biopsii plíc. Vzduchovou embolii může indikovat rychlé zhoršení neurologického stavu, případně srdeční arytmie. Pokud se u pacienta vyskytnou známky nebo příznaky vzduchové embolie, je nutné rychle určit diagnózu a zvážit vhodnou léčbu.

VYŽADOVANÉ VYBAVENÍ

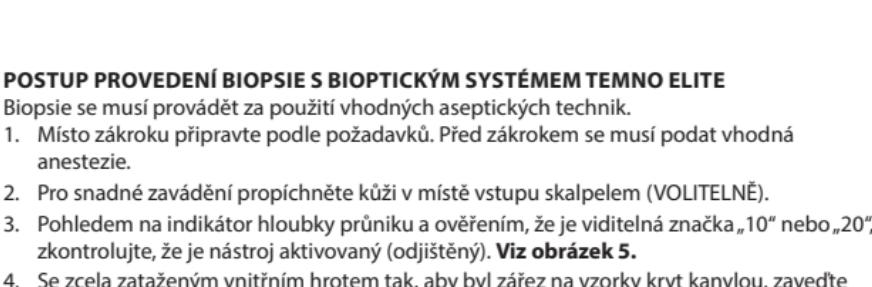
- Vhodná zobrazovací modalita
- Chirurgické rukavice a roušky
- Lokální anestetikum
- Bioptický systém TEMNO Elite
- Koaxiální zaváděcí jehla s ventilem nebo standardní koaxiální zaváděcí jehla (volitelně)
- Zásobník na odebraný vzorek
- Další vybavení podle potřeby

POKONY K POUŽITÍ BiotICKÉHO SYSTÉMU TEMNO ELITE

- Aseptickou technikou vyjměte nástroj z obalu.
- Odstraňte ochranné pouzdro jehly.
- Před použitím bioptického systému TEMNO Elite zkонтrolujte, zda nemá poškozený hrot jehly, nemá ohnutý dřík či se u něj neprojevují jiné nedostatky, které by mohly zamezit správné funkci. NEPOUŽÍVEJTE, pokud je jehla poškozená nebo ohnutá.

- Aktivujte nebo odjistěte nástroj zatahnutím za píst, čímž dojde k vytážení kanyly a vnitřního hrotu a kanya se zaaretuje. Nástroj může být aktivován na jednu ze dvou hloubek průniku. Když vytáhnete píst po první zarážku (což oznamí cvaknutí) nastaví se hloubka průniku na 10 mm. Vytážením pístu po druhou zarážku (což oznamí cvaknutí) se hloubka průniku nastaví na 20 mm. **Viz obrázek 4.**

Obrázek 4: Píst zatažený k aktivaci (natažení ke spuštění) nástroje



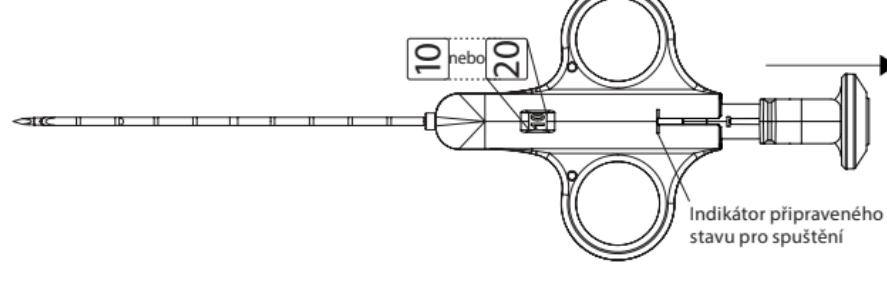
POSTUP PROVEDENÍ BIOPSIE S BIOTICKÝM SYSTÉMEM TEMNO ELITE

Biopsie se musí provádět za použití vhodných aseptických technik.

- Místo zákroku připravte podle požadavků. Před zákrokem se musí podat vhodná anestezie.
- Pro snadné zavádění propíchněte kůži v místě vstupu skalpelem (VOLITELNĚ).
- Pohledem na indikátor hloubky průniku a ověřením, že je viditelná značka „10“ nebo „20“, zkонтrolujte, že je nástroj aktivovaný (odjistěný). **Viz obrázek 5.**
- Se zcela zataženým vnitřním hrotom tak, aby byl zárez na vzorky kryt kanyly, zavedte hrot jehly do místa, kde chcete bioptický odběr provést. Vnitřní hrot NEPOSOUVEJTE stiskáváním pístu, dokud nebude nástroj ve správné poloze.
- Stisknutím pístu posuňte vnitřní hrot (tj. zárez na vzorek) do tkáně. Na konci posunu se píst zastaví a indikátor připravenosti k spuštění bude tvořit plnou čáru. **Viz obrázek 5.** Zobrazovací metodou ověřte, zda se zárez na vzorky nachází v cílové oblasti, kde chcete bioptický odběr provádět.
- Spusťte řeznou kanylu zatlačením pístu za indikátor připravenosti k spuštění; bioptický vzorek se tím zachytí do zárezu na vzorky.
- Vjměte jehlu z pacientova těla a píst zatahněte zpět, aby bylo možné získat bioptický vzorek. Jemně posouvejte píst směrem vpřed a odkryjte bioptický vzorek. Během tohoto kroku NESTLAČUJTE píst za indikátor připravenosti k spuštění.
- (Volitelně) Zatlačte Sample Assist™ dopředu, čímž usnadněte vyjmout vzorku ze zárezu.

- Pokud je vyžadován odběr dalších bioptických vzorků, zatáhněte píst zpět, čímž se vytáhne vnitřní hrot, a opakujte kroky 3 až 8.

Obrázek 5: Stažený píst pro účely aktivace nebo odjištění prostředku



Zatlačený píst pro spuštění prostředku



Poznámka: Poté, co se povrch pístu dostane do kontaktu s indikátorem připravenosti k spuštění vyvolá další tlak na píst spuštění řezné kanyly.

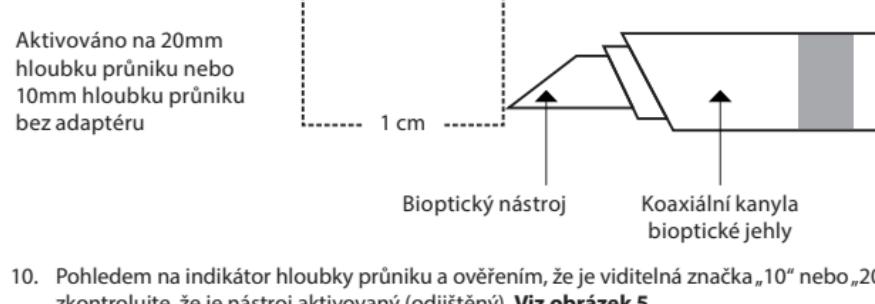
POSTUP BIOPSIE S BIOPTICKÝM SYSTÉMEM TEMNO ELITE S KOAXIÁLNÍ ZAVÁDĚCÍ JEHLOU S VENTILEM NEBO STANDARDNÍ KOAXIÁLNÍ ZAVÁDĚCÍ JEHLOU

Biopsie se musí provádět za použití vhodných aseptických technik.

- Aseptickou technikou vyjměte nástroj a koaxiální zavaděč z obalu.
- Sejměte ochranné pouzdro jehly z nástroje a koaxiálního zavaděče.
- Před použitím bioptického systému TEMNO Elite a/nebo koaxiální zavaděcí jehly s ventilem či standardní koaxiální zavaděcí jehly zkонтrolujte, zda nemá poškozený hrot jehly, nemá ohnutý dírk či se u něj neprojevují jiné nedostatky, které by mohly zamezit správné funkci. NEPOUŽÍVEJTE, pokud je jehla poškozená nebo ohnutá.
- Místo zákroku připravte podle požadavků. Před zákrokem se musí podat vhodná anestezie.
- Pro snadné zavádění propichněte kůži v místě vstupu skalpelem (VOLITELNĚ).
- Pokud to upřednostňujete, nastavte zarážku na předem určené místo na koaxiální zavaděcí kanyly.
- Pomocí zobrazovací kontroly zavedte hrot koaxiálního zavaděče proximálně od léze, u které chcete provést bioptický odběr. Zarážku lze použít jako pomůcku pro správné umístění a úpravu, je-li to třeba. POZNÁMKA: Zarážku je třeba nastavit tak, aby byla jehla ve správné poloze, když se zarážka dotýká pokožky. Zlepší se tak stabilita koaxiální jehly.
- Přidržte hrdlo koaxiální kanyly a odpojte (stiskněte nebo otáčejte) hrdlo hrotu. Tím dojde k vyjmutí hrotu z vnější kanyly. Kanylu nechejte na místě, kde poslouží jako vodítka pro umístění bioptického nástroje.
- Aktivujte nebo odjistěte nástroj zatahnutím za píst, čímž dojde k vytažení kanyly a vnitřního hrotu a kanyla se zaaretuje. Nástroj může být nastaven na jednu ze dvou hloubek průniku. Zatažením pístu po první zarážku (což oznamí cvaknutí) nastavíte hloubku průniku na 10 mm. Dalším zatažením pístu po druhou zarážku (což oznamí cvaknutí) nastavíte hloubku průniku na 20 mm. **Viz obrázek 4.**

POZNÁMKA: Když je nástroj aktivován na hloubku průniku 10 mm, je třeba použít přiložený 10mm adaptér. Šípka na 10mm distanční podložce musí směrovat k distálnímu hrotu jehly. Když se nepoužije 10mm adaptér, hrot nástroje bude 10mm aktivační pozici přesahovat o jeden centimetr. **Viz obrázek 6.**

Obrázek 6



- Pohledem na indikátor hloubky průniku a ověřením, že je viditelná značka „10“ nebo „20“, zkонтrolujte, že je nástroj aktivovaný (odjištěný). **Viz obrázek 5.**
- Se zcela zataženým vnitřním hrotom tak, aby byl zářez na vzorky kryt kanyly, zaveděte hrot jehly do místa, kde chcete bioptický odběr provést. Vnitřní hrot NEPOSOUVEJTE stiskáváním pístu, dokud nebude nástroj ve správné poloze.
- Stisknutím pístu posuňte vnitřní hrot (tj. zářez na vzorek) do tkáně. Na konci posunu se píst zastaví a indikátor připravenosti k spuštění bude tvořit plnou čáru. **Viz obrázek 5.** Zobrazovací metodou ověřte, zda se zářez na vzorky nachází v cílové oblasti, kde chcete bioptický odběr provádět.
- Spusťte řeznou kanylu zatlačením pístu za indikátor připravenosti k spuštění; bioptický vzorek se tím zachytí do zářezu na vzorky.
- Vyjměte jehlu z koaxiálního zavaděče, kanylu koaxiálního zavaděče ponechte na místě.
- Bioptický vzorek získáte zatahnutím pístu zpět. Jemně posouvejte píst směrem vpřed a odkryjte bioptický vzorek. Během tohoto kroku NESTLAČUJTE píst za indikátor připravenosti k spuštění.
- (Volitelně) Zatlačte na Sample Assist™, čímž usnadníte vyjmutí vzorku ze zářezu.
- Pokud je vyžadován odběr dalších bioptických vzorků, zatáhněte píst zpět, čímž se vytáhne vnitřní hrot, a opakujte kroky 9 až 16.
- Vyjměte kanylu koaxiálního zavaděče z pacientova těla.

Bioptický systém Temno Elite					
Katalogové číslo	Koaxiální svazek				
	Bioptická jehla		Koaxiální zavaděč		
	Velikost a délka jehly	Hloubky průniku	Velikost a délka jehly*	Celková délka jehly**	Objednací č. koax. zavaděče
TEC1210	12 G x 10 cm	10 mm a 20 mm	11 G x 5,2 cm	7,6 cm	CX1210
TEC1215	12 G x 15 cm	10 mm a 20 mm	11 G x 10,2 cm	12,6 cm	CX1215
TEC1410	14 G x 10 cm	10 mm a 20 mm	13 G x 5,3 cm	7,7 cm	CX1410
TEC1415	14 G x 15 cm	10 mm a 20 mm	13 G x 10,3 cm	12,7 cm	CX1415
TEC1610	16 G x 10 cm	10 mm a 20 mm	15 G x 5,3 cm	7,7 cm	CX1610
TEC1615	16 G x 15 cm	10 mm a 20 mm	15 G x 10,3 cm	12,7 cm	CX1615
TEC1810	18 G x 10 cm	10 mm a 20 mm	17 G x 5,3 cm	7,7 cm	CX1810
TEC1815	18 G x 15 cm	10 mm a 20 mm	17 G x 10,3 cm	12,7 cm	CX1815
TEC1820	18 G x 20 cm	10 mm a 20 mm	17 G x 15,3 cm	17,7 cm	CX1820
TEC2010	20 G x 10 cm	10 mm a 20 mm	19 G x 5,4 cm	7,8 cm	CX2010
TEC2015	20 G x 15 cm	10 mm a 20 mm	19 G x 10,4 cm	12,8 cm	CX2015
TEC2020	20 G x 20 cm	10 mm a 20 mm	19 G x 15,4 cm	17,8 cm	CX2020

Koaxiální svazek s ventilem					
Katalogové číslo	Bioptická jehla		Koaxiální zavaděč s ventilem		
	Velikost a délka jehly	Hloubky průniku	Velikost a délka jehly*	Celková délka jehly**	Objednací č. koax. zavaděče
TEVC1210	12 G x 10 cm	10 mm a 20 mm	11 G x 5,2 cm	7,6 cm	VC1210
TEVC1215	12 G x 15 cm	10 mm a 20 mm	11 G x 10,2 cm	12,6 cm	VC1215
TEVC1410	14 G x 10 cm	10 mm a 20 mm	13 G x 5,3 cm	7,7 cm	VC1410
TEVC1415	14 G x 15 cm	10 mm a 20 mm	13 G x 10,3 cm	12,7 cm	VC1415
TEVC1610	16 G x 10 cm	10 mm a 20 mm	15 G x 5,3 cm	7,7 cm	VC1610
TEVC1615	16 G x 15 cm	10 mm a 20 mm	15 G x 10,3 cm	12,7 cm	VC1615
TEVC1810	18 G x 10 cm	10 mm a 20 mm	17 G x 5,3 cm	7,7 cm	VC1810
TEVC1815	18 G x 15 cm	10 mm a 20 mm	17 G x 10,3 cm	12,7 cm	VC1815
TEVC1820	18 G x 20 cm	10 mm a 20 mm	17 G x 15,3 cm	17,7 cm	VC1820
TEVC2010	20 G x 10 cm	10 mm a 20 mm	19 G x 5,4 cm	7,8 cm	VC2010
TEVC2015	20 G x 15 cm	10 mm a 20 mm	19 G x 10,4 cm	12,8 cm	VC2015
TEVC2020	20 G x 20 cm	10 mm a 20 mm	19 G x 15,4 cm	17,8 cm	VC2020

*Měřeno od distálního konce hrdla k distálnímu konci koaxiální kanyly

**Měřeno od proximálního konce hrdla k distálnímu konci koaxiální kanyly

Bioptický systém Temno Elite					
Katalogové číslo	Samostatná bioptická jehla				
	Velikost a délka jehly		Hloubky průniku		
TE1210	12 G x 10 cm		10 mm a 20 mm		
TE1215	12 G x 15 cm		10 mm a 20 mm		
TE1406	14 G x 6 cm		10 mm a 20 mm		
TE1410	14 G x 10 cm		10 mm a 20 mm		
TE1415	14 G x 15 cm		10 mm a 20 mm		
TE1606	16 G x 6 cm		10 mm a 20 mm		
TE1610	16 G x 10 cm		10 mm a 20 mm		
TE1615	16 G x 15 cm		10 mm a 20 mm		
TE1806	18 G x 6 cm		10 mm a 20 mm		
TE1810	18 G x 10 cm		10 mm a 20 mm		
TE1815	18 G x 15 cm		10 mm a 20 mm		
TE1820	18 G x 20 cm		10 mm a 20 mm		
TE2006	20 G x 6 cm		10 mm a 20 mm		
TE2010	20 G x 10 cm		10 mm a 20 mm		
TE2015	20 G x 15 cm		10 mm a 20 mm		
TE2020	20 G x 20 cm		10 mm a 20 mm		

SYMBOL	OZNAČENÍ	
	Spotřebujte do: RRRR-MM-DD	
LOT	Číslo šarže	
REF	Katalogové číslo	
STERILE EO	Sterilizováno ethylenoxidem	
	Nepoužívejte, je-li obal poškozený, a prostudujte si návod k použití	
	Jednorázové použití	
Rx ONLY	Upozornění: Federální zákony USA povolují prodej tohoto prostředku pouze lékařům nebo na lékařský předpis	
	Neprovádět opětovnou sterilizaci	
	Upozornění	
	Datum výroby: RRRR-MM-DD	
MD	Zdravotnický prostředek	
	Systém jednoduché sterilní bariéry nebo 	Systém jednoduché sterilní bariéry s ochranným vnitřním balením
EC REP	Autorizovaný zástupce pro Evropské společenství	
	Výrobce	
	Přečtěte si návod k použití. Pro získání elektronické kopie naskenujte QR kód nebo jděte na www.merit.com/ifu a zadejte ID návodu k použití. Pokud chcete tištěnou kopii, kontaktujte zákaznický servis v USA nebo EU.	
UDI	Jedinečný identifikátor prostředku	

TEMNO ELITE

Bulgarian

ИГЛЫ ЗА ОИПСИЯ

ВНИМАНИЕ: Федералният закон (на САЩ) ограничава това

ОПИСАНИЕ НА ИЗДЕЛИЕТО
Системата за биопсия TEMNO Elite™ е устройство за еднократна употреба за Total Core

кодиране според различните

Fig. 1. A photograph of the specimen.



3. Санитметрови маркировки
4. Единици на измерение

4. Ехогени повърхности
 5. Sample Assist™ – опционален елемент за изваждане на пробы от иглени биопсии
 6. Индикатор за дълбочина на проникването
 - a. Ненергизиран: 0
 - b. Енергизиран (задействан) на 10 mm дълбочина на проникване: 10
 - c. Енергизиран (задействан) на 20 mm дълбочина на проникване: 20
 7. Адаптер от 10 mm (опционален)

- i. Коаксиалната интродюсерна игла с клапа е предназначена за използване със системата за биопсия TEMNO Elite.
- b. Стандартната коаксиална интродюсерна игла се състои от външна канюла с прикачен женски луверен стил заключващ хъб, вътрешен троакарен стилет с прикачен мъжки

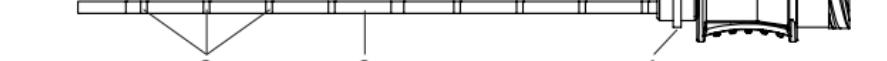
- луерен стил заключващ хъб и слиг пръстен стилов стопер за дълбочина.

 - i. Стандартната коаксиална интродюсерна игла е предназначена за използване със системата за биопсия TEMNO Elite.
 - c. Стоперът за дълбочина и на коаксиалната интродюсерна игла с клапа, и на стандартната коаксиална интродюсерна игла, е с цветово кодиране, за да съвпада с размера на системата за биопсия TEMNO Elite (например жъlt = размер 20, розов = размер 18, лилав = размер 16, зелен = размер 14 и син = размер 12). Външната канюла е само с един размер по-голяма от съответната система за биопсия TEMNO Elite (например размер 19 коаксиална интродюсерна игла с клапа за размер 20 система за биопсия TEMNO Elite).



4. Стопер за дълбочина
5. Клапа

- Фигура 3: С



2. Коаксиална канюла

- НАЧИН НА ДОСТАВКА**
Продуктът се доставя стерилизиран.

пациент. Да не се изпо

ПОКАЗАНИЯ ЗА УПОТРЕБА/КЛИНИЧНИ ПОЛЗИ
Системата за биопсия TEMNO Elite е предназначена за използване за вземане на биопси от меки тъкани като черен дроб, бъбрец, гърда, простата, далак, бял дроб, лимфи възли

щитовидна жлеза и различни меки тъканни маси. Тя НЕ Е предназначена за употреба в костите.
Коаксиалната интродюсерна игла с клапа и стандартната коаксиална интродюсерна игла с
предназначени за употреба като водеща игла за получаването на дебелоиглени биопсични
проби от меки тъкани като черен дроб, бъбрец, гърда, простата, далак, бял дроб, лимфни възли.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ

Системата за биопсия TEMNO Elite: Трябва да се прави добра медицинска преценка, когато се обмисля биопсия за пациенти, които са на антикоагулантна терапия или при които има нарушение на кръвосъсирването.

ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ

- Грижите след биопсия може да варират според използваната техника за биопсия и физиологичното състояние на отделния пациент. Трябва да се предприеме наблюдение на жизнените показатели и други предпазни мерки за избягане и/или лечение на потенциални усложнения, които могат да бъдат свързани с процедурите на биопсия.

- Вземането на множество дебелоиглени биопсични пробы може да помогне да се гарантира откриването на всяка ракова тъкан. „Отрицателната“ биопсия при наличието на съмнителни рентгенографски находки не изключва наличието на карцином.

ЗАБЕЛЕЖКА: Инспектирайте системата за биопсия TEMNO Elite, коаксиалната интродюсерна игла с клапа или стандартната коаксиална интродюсерна игла за повреждания, огънат вал или други дефекти преди употреба и след вземането на всяка проба.

НЕ ИЗПОЛЗВАЙТЕ изделието, ако забележите някакъв дефект.

ЗАБЕЛЕЖКА: След употреба системата за биопсия TEMNO Elite, коаксиалната интродюсерна игла с клапа или стандартната коаксиална интродюсерна игла може да представляват потенциална биологична опасност. Работа и изхвърляне в съответствие с приемливата медицинска практика и приложимите местни, щатски и федерални закони и наредби.

- В ЕС всички сериозни инциденти, които са възникнали във връзка с устройството, трябва да се докладват на производителя и на компетентния орган в съответната държава-членка.

ПРЕДПАЗНИ МЕРКИ

- Системата за биопсия TEMNO Elite, коаксиалната интродюсерна игла с клапа и стандартната коаксиална интродюсерна игла трябва да се използват от лекар, който е напълно запознат с показанията, противопоказанията, ограниченията, типичните резултати и възможните странични ефекти от дебелоиглена биопсия.

- Въвеждането на иглата в тялото трябва да се извърши под образна диагностика, ултразвук, рентгенография, КТ или други подобни.

ЗАБЕЛЕЖКА: Този продукт не е изпитван за съвместимост с ЯМР.

- Никога не изпробвайте системата за биопсия TEMNO Elite чрез активиране във въздуха. Върхът на иглата/канюлата може да се повреди и е възможно да причини нараняване на пациента и/или потребителя.

- Необичайна сила, приложена към стилета на системата за биопсия TEMNO Elite, докато е разгънат извън поддържащата канюла, може да доведе до огъване на стилета в жлеба за пробы. Огънат жлеб за пробы може да попречи на функцията на иглата.

- Да се използва само за един пациент. Не използвайте, не обработвайте и не стерилизирайте повторно. Повторната употреба, повторната обработка или повторната стерилизация може да компрометира структурната цялост на устройството и/или да доведе до повреда в устройството, което от своя страна може да доведе до нараняване, заболяване или смърт на пациента. Повторната употреба, повторната обработка или повторната стерилизация може също така да създават рисък от замърсяване на устройството и/или да доведат до инфициране или кръстосана инфекция на пациенти, включително, но не само, предаване на инфекциозно(и) заболяване(ия) от един пациент на друг. Замърсяването на уреда може да доведе до нараняване, заболяване или смърт на пациента.

ВЪЗМОЖНИ УСЛОЖНЕНИЯ

Потенциалните усложнения, свързани с процедурите за иглени биопсии и процедурите за коаксиално насочвани биопсии, са специфични за мястото и може да включват, но не са ограничени до: хематом; кръвоизлив; инфекция; нараняване на съседни тъкани; болка, кървене, хемоптиза; хемоторакс; несъдово чуждо тяло; възпалителна реакция; перфорация на нецелева тъкан, орган или съд; пневмоторакс; контаминация от биопсия; и въздушна емболия. Въздушната емболия е рядко, но сериозно потенциално усложнение на процедури на белодробна биопсия. Бързото влошаване на неврологичния статус и/или сърдечна аритмия може да бъде признак за въздушна емболия. Трябва да се обмисли бърза диагноза и лечение, ако пациентът проявява признания или симптоми на въздушна емболия.

НЕОБХОДИМО ОБОРУДВАНЕ

- Подходяща образна модалност
- Хирургични ръкавици и покривала
- Локален анестетик
- Система за биопсия TEMNO Elite
- Коаксиална интродюсерна игла с клапа или стандартна коаксиална интродюсерна игла (незадължително)
- Контейнер за съхранение на пробы
- Друго оборудване според нуждите

УКАЗАНИЯ ЗА ИЗПОЛЗВАНЕ НА СИСТЕМАТА ЗА БИОПСИЯ TEMNO ELITE

- Като използвате асептична техника, извадете инструмента от опаковката.
- Махнете защитната обвивка на иглата
- Преди да използвате системата за биопсия TEMNO Elite, проверете иглата за повреждания, огънат вал или други дефекти, които биха попречили на правилната й функция. Ако иглата е повредена или огъната, НЕ Я ИЗПОЛЗВАЙТЕ.
- Енергизирайте или заредете инструмента, като издърпате назад буталото, за да изтеглите канюлата и вътрешния стилет, и заключете канюлата на място. Инструментът може да бъде енергизиран до една от двете дълбочини на проникване. Дръпването на буталото до първия стопер, указано чрез звучно щракване, задава дълбочината на проникване на устройството на 10 mm. Дръпването на буталото по-назад до втория стопер, указано чрез звучно щракване, задава дълбочината на проникване на 20 mm **Вижте фигура 4.**

Фигура 4: Прибрано бутало, за да се енергизира (приведе в готовност) инструментът



Първи стопер: 10 mm

Втори стопер: 20 mm

ПРОЦЕДУРА ЗА БИОПСИЯ ЗА СИСТЕМАТА ЗА БИОПСИЯ TEMNO ELITE

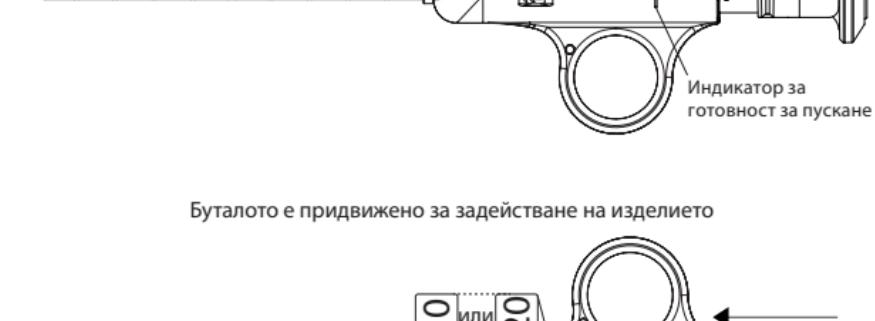
Процедурата за биопсия трябва да се изпълни с помощта на подходящи асептични техники.

- Пригответе мястото съгласно нужното. Трябва да се приложи адекватна анестезия пред процедурата.

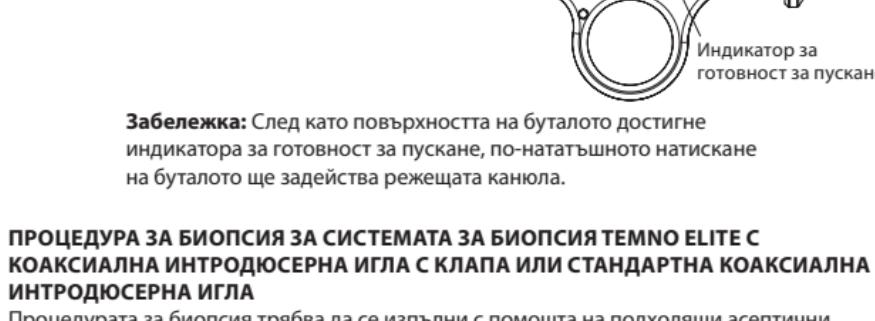
- За по-лесно вкарване прободете кожата със скалпел на мястото на вкарване (НЕЗАДЪЛЖИТЕЛНО)
 - Проверете дали инструментът е енергизиран (задействан), като погледнете индикатора за дълбочина на проникването и потвърдите, че се вижда „10“ или „20“. **Вижте фигура 5.**
 - Като вътрешният стилет е напълно прибран, така че жлебът за проби да бъде покрит от канюлата, вкарайте върха на иглата до точката за вземане на биопсия. НЕ придвижвате вътрешния стилет, като натискате буталото, докато инструментът не е в позиция.
 - Натиснете буталото, за да придвижите вътрешния стилет (т.е. жлеба за проби) в тъканта. В края на придвижването буталото ще стигне до стопера и индикаторът за готовност за активиране ще генерира непрекъсната линия. **Вижте фигура 5.** Чрез образна диагностика потвърдете, че жлебът за проби е в целевата зона за вземане на биопсия.
 - Задействайте режещата канюла, като натиснете буталото отвъд индикатора за готовност за пускане, за да уловите биопсичната проба в жлеба за проби.
 - Извадете иглата от пациента и издърпайте буталото обратно, за да вземете биопсичната проба. Внимателно придвижете буталото напред, за да откриете биопсичната проба. По време на тази стъпка НЕ натискайте буталото отвъд индикатора за готовност за пускане.
 - (опционално) Натиснете Sample Assist™ напред за улесняване на премахването на пробата от жлеба.
 - Ако са нужни допълнителни биопсии, издърпайте назад буталото, за да приберете вътрешния стилет, и повторете стъпки 3 до 8.

Фигура 5: Буталото е прибрано за енергизиране или зареждане на изделието

A black and white photograph of a vintage television set. The TV has a large, prominent speaker grille on its left side. The screen is off, showing a dark, slightly reflective surface. The body of the TV is a light-colored wood or laminate finish. A small circular logo or emblem is visible on the front panel below the screen.



A detailed line drawing of a guitar neck, focusing on the bridge area. The bridge is a semi-hollow design with two saddle positions. The strings are shown passing over the bridge and down to the tailpiece. The neck has a standard fretboard with several frets visible.



използвате асептична техника, извадете инструмента и коаксиален дюсер от опаковката.

3. Преди да използвате системата за биопсия TEMNO Elite и/или коаксиалната интродюсерна игла с клапа или стандартната коаксиална интродюсерна игла, проверете иглата за повреждания, огънат вал или други дефекти, които биха попречили на правилната ѝ функция. Ако иглата е повредена или огъната, НЕ Я

4. Пригответе мястото съгласно нужното. Трябва да се приложи адекватна анестезия.

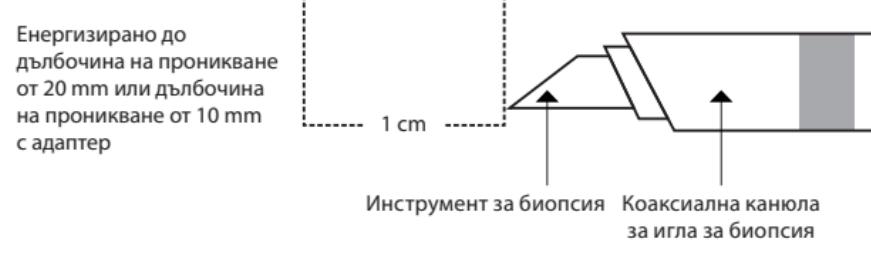
- преди процедурата.

 5. За по-лесно вкаране прободете кожата със скалpel на мястото на вкарване (НЕЗАДЪЛЖИТЕЛНО).
 6. Ако предпочитате, задайте стопера за дълбочина на предварително определена стойност за поставяне върху коаксиалната интродюсерна канюла.
 7. Като използвате образна диагностика, вкарайте върха на коаксиалния интродюсер близо до лезията, на която ще бъде извършена биопсия. Стоперът за дълбочина може да се използва като помошно средство за правилното поставяне и регулиране според необходимостта. **ЗАБЕЛЕЖКА:** Стоперът за дълбочина трябва да бъде регулиран така, че иглата да бъде в подходяща позиция, когато стоперът за дълбочина е в контакт с кожата. Това ще помогне за стабилизирането на коаксиалната игла.
 8. Хванете хъба на коаксиалната канюла и разкажете (стиснете или завъртете) хъба на стилета, за да премахнете стилета от външната канюла. Оставете канюлата на място като водач за поставянето на инструмента за биопсия.
 9. Енергизирайте или заредете инструмента, като издърпате назад буталото, за да изтеглите канюлата и вътрешния стилет, и заключете канюлата на място. Инструментът може да бъде зададен на една от двете дълбочини на проникване. Дръпването на буталото назад до първия стопер, указано чрез звучно щракване, задава дълбочината на проникване на устройството на 10 mm. Дръпването на буталото по-назад до втория стопер, указано чрез звучно щракване, задава дълбочината на проникване на устройството на 20 mm. **Вижте фигура 4.**

ЗАБЕЛЕЖКА: Когато инструментът е енергизиран за дълбочина на проникване от 10 mm, трябва да се използва предоставеният адаптер от 10 mm. Уверете се, че стрелката на разделителя от 10 mm сочи към дисталния връх на иглата. Ако не се използва адаптерът от 10 mm, върхът на инструмента ще се удължи с един сантиметър по отношение на енергизираната позиция от 10 mm. **Вижте фигура 6.**

Фигура 6

1



- Проверете дали инструментът е енергизиран (задействан), като погледнете индикатора за дълбочина на проникването и потвърдите, че се вижда „10“ или „20“. **Вижте фигура 5.**
- Като вътрешният стилет е напълно прибран, така че жлебът за проби да бъде покрит от канюлата, вкарайте върха на иглата до точката за вземане на биопсия. НЕ придвижвате вътрешния стилет, като натискате буталото, докато инструментът не е на позиция.
- Натиснете буталото, за да придвижите вътрешния стилет (т.е. жлеба за проби) в тъканта. В края на придвижването буталото ще стигне до стопера и индикаторът за готовност за активиране ще генерира непрекъсната линия. **Вижте фигура 5.** Чрез образна диагностика потвърдете, че жлебът за проби е в целевата зона за вземане на биопсия.
- Задействайте режещата канюла, като натиснете буталото отвъд индикатора за готовност за пускане, за да уловите биопсичната проба в жлеба за проби.
- Извадете иглата от коаксиалния интродюсер, като оставите канюлата на коаксиалния интродюсер на място.
- Издърпайте буталото назад, за да вземете пробата от биопсията. Внимателно придвижете буталото напред, за да откриете биопсичната проба. По време на тази стъпка НЕ натискайте буталото отвъд индикатора за готовност за пускане.
- (опционално) Натиснете Sample Assist™ за улесняване на премахването на пробата от жлеба.
- Ако са нужни допълнителни биопсии, издърпайте назад буталото, за да приберете вътрешния стилет, и повторете стъпки 9 до 16.
- Извадете канюлата на коаксиалния интродюсер от пациента.

Система за биопсия Temno Elite					
Каталожен номер	Коаксиален комплект				
	Игла за биопсия		Коаксиален интродюсер		
Размер и дължина на иглата	Дълбочини на проникване	Размер и дължина на иглата*	Цялостна дължина на иглата**	Номер за повторна поръчка на коаксиален елемент	
TEC1210	12 G x 10 cm	10 mm и 20 mm	11 G x 5,2 cm	7,6 cm	CX1210
TEC1215	12 G x 15 cm	10 mm и 20 mm	11 G x 10,2 cm	12,6 cm	CX1215
TEC1410	14 G x 10 cm	10 mm и 20 mm	13 G x 5,3 cm	7,7 cm	CX1410
TEC1415	14 G x 15 cm	10 mm и 20 mm	13 G x 10,3 cm	12,7 cm	CX1415
TEC1610	16 G x 10 cm	10 mm и 20 mm	15 G x 5,3 cm	7,7 cm	CX1610
TEC1615	16 G x 15 cm	10 mm и 20 mm	15 G x 10,3 cm	12,7 cm	CX1615
TEC1810	18 G x 10 cm	10 mm и 20 mm	17 G x 5,3 cm	7,7 cm	CX1810
TEC1815	18 G x 15 cm	10 mm и 20 mm	17 G x 10,3 cm	12,7 cm	CX1815
TEC1820	18 G x 20 cm	10 mm и 20 mm	17 G x 15,3 cm	17,7 cm	CX1820
TEC2010	20 G x 10 cm	10 mm и 20 mm	19 G x 5,4 cm	7,8 cm	CX2010
TEC2015	20 G x 15 cm	10 mm и 20 mm	19 G x 10,4 cm	12,8 cm	CX2015
TEC2020	20 G x 20 cm	10 mm и 20 mm	19 G x 15,4 cm	17,8 cm	CX2020

Коаксиален комплект с клапа					
Каталожен номер	Игла за биопсия		Коаксиален интродюсер с клапа		
	Размер и дължина на иглата	Дълбочини на проникване	Размер и дължина на иглата*	Цялостна дължина на иглата**	Номер за повторна поръчка на коаксиален елемент
TEVC1210	12 G x 10 cm	10 mm и 20 mm	11 G x 5,2 cm	7,6 cm	VC1210
TEVC1215	12 G x 15 cm	10 mm и 20 mm	11 G x 10,2 cm	12,6 cm	VC1215
TEVC1410	14 G x 10 cm	10 mm и 20 mm	13 G x 5,3 cm	7,7 cm	VC1410
TEVC1415	14 G x 15 cm	10 mm и 20 mm	13 G x 10,3 cm	12,7 cm	VC1415
TEVC1610	16 G x 10 cm	10 mm и 20 mm	15 G x 5,3 cm	7,7 cm	VC1610
TEVC1615	16 G x 15 cm	10 mm и 20 mm	15 G x 10,3 cm	12,7 cm	VC1615
TEVC1810	18 G x 10 cm	10 mm и 20 mm	17 G x 5,3 cm	7,7 cm	VC1810
TEVC1815	18 G x 15 cm	10 mm и 20 mm	17 G x 10,3 cm	12,7 cm	VC1815
TEVC1820	18 G x 20 cm	10 mm и 20 mm	17 G x 15,3 cm	17,7 cm	VC1820
TEVC2010	20 G x 10 cm	10 mm и 20 mm	19 G x 5,4 cm	7,8 cm	VC2010
TEVC2015	20 G x 15 cm	10 mm и 20 mm	19 G x 10,4 cm	12,8 cm	VC2015
TEVC2020	20 G x 20 cm	10 mm и 20 mm	19 G x 15,4 cm	17,8 cm	VC2020

*Измерено от дисталния край на хъба до дисталния край на коаксиалната канюла

**Измерено от проксималния край на хъба до дисталния край на коаксиалната канюла

Система за биопсия Temno Elite					
Каталожен номер	Самостоятелна игла за биопсия				
	Размер и дължина на иглата		Дълбочини на проникване		
TE1210	12 G x 10 cm		10 mm и 20 mm		
TE1215	12 G x 15 cm		10 mm и 20 mm		
TE1406	14 G x 6 cm		10 mm и 20 mm		
TE1410	14 G x 10 cm		10 mm и 20 mm		
TE1415	14 G x 15 cm		10 mm и 20 mm		
TE1606	16 G x 6 cm		10 mm и 20 mm		
TE1610	16 G x 10 cm		10 mm и 20 mm		
TE1615	16 G x 15 cm		10 mm и 20 mm		
TE1806	18 G x 6 cm		10 mm и 20 mm		
TE1810	18 G x 10 cm		10 mm и 20 mm		
TE1815	18 G x 15 cm		10 mm и 20 mm		
TE1820	18 G x 20 cm		10 mm и 20 mm		
TE2006	20 G x 6 cm		10 mm и 20 mm		
TE2010	20 G x 10 cm		10 mm и 20 mm		
TE2015	20 G x 15 cm		10 mm и 20 mm		
TE2020	20 G x 20 cm		10 mm и 20 mm		

СИМВОЛ	ОБОЗНАЧЕНИЕ
	Годно до: ГГГГ-ММ-ДД
	Номер на партида
	Каталожен номер
	Стерилизирано с етиленов оксид
	Не използвайте, ако опаковката е повредена, и се консултирайте с инструкцията за употреба
	За еднократна употреба
	Внимание: Федералният закон (на САЩ) ограничава това устройство до продажба от или по предписание на лекар
	Да не се стерилизира повторно
	Внимание
	Дата на производство: ГГГГ-ММ-ДД
	Медицинско изделие
	Система с единична стерилна бариера или Система с единична стерилна бариера с предпазна опаковка отвътре
	Упълномощен представител в Европейската общност
	Производител
	Консултирайте се с инструкциите за употреба. За електронно копие сканирайте QR кода или отидете на www.merit.com/ifu и въведете идентификационния номер на електронните инструкции за употреба. За хартиено копие се свържете с Отдела за обслужване на клиенти от ЕС или САЩ.
	Уникален идентификатор на устройство

Biopsziás tűk

HASZNÁLATI ÚTMUTATÓ

Rx ONLY VIGYÁZAT: Az Amerikai Egyesült Államok szövetségi törvényeinek értelmében ez az eszköz kizárolag orvos által vagy orvosi rendelvényre értékesíthető.

ESZKÖZLEÍRÁS

A TEMNO Elite™ biopsziás mintavételi rendszer egyszer használatos Total Core™ biopsziás eszköz. A tű számos méretben és hosszúságban áll rendelkezésre. A dugattyú a különböző méreteknek megfelelően színkódolt (pl. sárga = 20G, rózsaszín = 18G, lila = 16G, zöld = 14G és kék = 12G).

1. ábra: TEMNO Elite biopsziás mintavételi rendszer



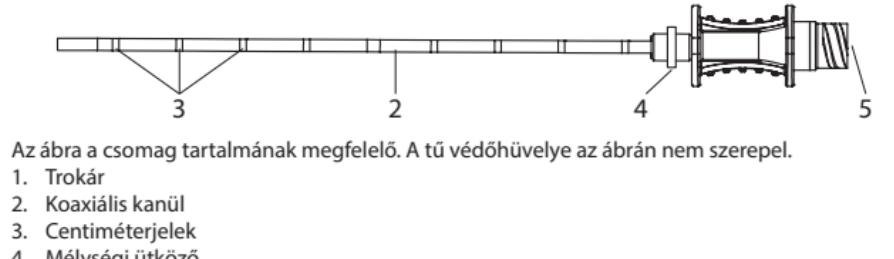
Az ábra a csomag tartalmának megfelelő. A tű védőhüvelye az ábrán nem szerepel.

1. Dugattyú: Az eszköz élesítésére (felhúzására), a mintavételi fej előretolására és a vágókanül elsütésére használható.
2. Elsütésre kész állapot jelzése: A folyamatos vonal jelzi, hogy a mintavételi fej teljesen hátrahúzott állapotban van, és a biopsziás eszköz elsütésre készen áll.
3. Centiméterjelek
4. Echogén felületek
5. Sample Assist™ – opcionális funkció a core-minta kinyerésére
6. Behatolási mélységjelző
 - a. Nem élesített állapotban: 0
 - b. 10 mm behatolási mélységre élesítve (felhúzott állapotban): 10
 - c. 20 mm behatolási mélységre élesítve (felhúzott állapotban): 20
7. 10 mm-es adapter (opcionális)

A TEMNO Elite biopsziás mintavételi rendszer egy biopsziás eszközt és választás szerint egy kompatibilis szelepes koaxiális bevezetőt vagy egy sztenderd koaxiális bevezetőt tartalmaz.

- a. A szelepes koaxiális bevezetőt egy belső menetes, szelepes, Luer-záras csatlakozóval ellátott külső kanúlból, egy külső menetes, Luer-záras csatlakozóval ellátott belső trokáróból és egy csúszógyűrűszerű mélységi ütközőből áll.
 - i. A szelepes koaxiális bevezetőt a TEMNO Elite biopsziás mintavételi rendszerrel használható.
- b. A sztenderd koaxiális bevezetőt egy belső menetes, Luer-záras csatlakozóval ellátott külső kanúlból, egy külső menetes, Luer-záras csatlakozóval ellátott belső trokáróból és egy csúszógyűrűszerű mélységi ütközőből áll.
 - i. A sztenderd koaxiális bevezetőt a TEMNO Elite biopsziás mintavételi rendszerrel használható.
- c. A szelepes koaxiális bevezetőn és a sztenderd koaxiális bevezetőn található mélységi ütköző is színkódolt, hogy meg lehessen feleltetni a TEMNO Elite biopsziás mintavételi rendszer méretének (pl. sárga = 20G, rózsaszín = 18G, lila = 16G, zöld = 14G és kék = 12G). A külső kanül mindenkorral nagyobb, mint a megfelelő TEMNO Elite biopsziás mintavételi rendszer (pl. a 19G méretű szelepes koaxiális bevezetőt kell használni a 20G méretű TEMNO Elite biopsziás mintavételi rendszerhez).

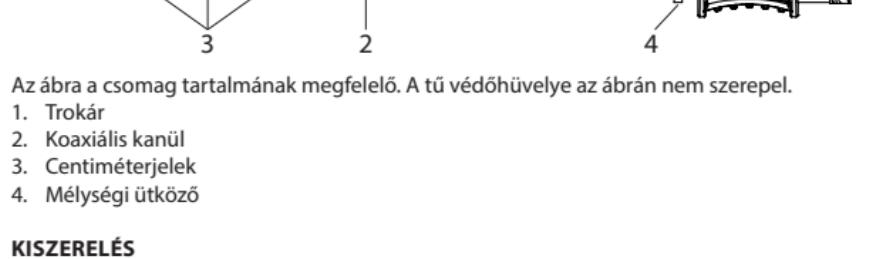
2. ábra: Szelepes koaxiális bevezetőtű



Az ábra a csomag tartalmának megfelelő. A tű védőhüvelye az ábrán nem szerepel.

1. Trokár
2. Koaxiális kanül
3. Centiméterjelek
4. Mélységi ütköző
5. Szelep

3. ábra: Sztenderd koaxiális bevezetőtű



Az ábra a csomag tartalmának megfelelő. A tű védőhüvelye az ábrán nem szerepel.

1. Trokár
2. Koaxiális kanül
3. Centiméterjelek
4. Mélységi ütköző

KISZERELÉS

A termék steril, és mindaddig az marad, amíg a csomagolást ki nem nyitják vagy az meg nem sérül. **Etilén-oxiddal sterilizálva. Csak egy betegnél alkalmazható. Ne használja fel újra. Ne sterilizálja újra.**

ALKALMAZÁSI JAVALLATOK/KLINIKAI ELŐNYÖK

A TEMNO Elite biopsziás mintavételi rendszer biopsziás minták vételére szolgál lágy szövetekből, pl. máj, vese, mell, prosztata, lép, tüdő, nyiroksomók, pajzsmirigy és különböző lágy szövetállományok. Csontban történő használata NEM javallt.

A szelepes koaxiális bevezetőtű és a sztenderd koaxiális bevezetőtű vezetőtüként szolgál core-biopsziás minták vételéhez lágy szövetekből, pl. máj, vese, mell, prosztata, lép, tüdő, nyiroksomók, pajzsmirigy és különböző lágy szövetállományok. Csontban történő használata NEM javallt.

ELLENJAVALLATOK
A TEMNO Elite biop.

A TEMNO Elite biopszias minitaveteli rendszer. Az orvos teljes felületpessége szükseges az olyan betegeknél tervezett biopszia esetén, aikik antikoaguláns kezelésben részesülnek vagy vérzészavarban szenvednek.

1. A beteg biopszia

- adott beteg fiziológiáról állapotáról függően eltérő lehet. Rögeim körül az elejeleket és egyéb övintézkedéseket kell hozni a biopsziavételi eljárásokhoz kapcsolódó esetleges szövődmények elkerülésére és/vagy kezelésére.

 - Több core-biopsziás minta kiemelésével hatékonyabbá válhat a rákos szövetek észlelése. A gyanús radiológiai eredmények mellett „negatív” biopszia esetén nincs kizárvá a karcinómára jelenléte.

MEGJEGYZÉS: Használat előtt és az egyes mintavételek után ellenőrizze a TEMNO El biopsziás mintavételi rendszert, a szelepes koaxiális bevezetőtűt vagy a sztenderd koaxiális bevezetőtűt, hogy nem sérült-e meg a tű hegye, nem halott-e meg a szára vagy ne

MEGJEGYZÉS: Használat után a TEMNO Elite biopsziás mintavételi rendszer, a szelepes koaxiális bevezetőtű és a sztenderd koaxiális bevezetőtű biológiai veszélyt jelenthet.

A terméket az elfogadott orvosi gyakorlatnak és az alkalmazandó hozzájárulásnak megfelelően használja és értékelje.

Jogszabályoknak és előírásoknak megfelelően kezelje és ártalmatlanítja.
Az Európai Unióban az eszközzel kapcsolatosan fellépett minden jelentősebb eseményt
jelenteni kell a gyártónak, valamint az érintett tagállam illetékes hatóságának.

1. A TEMNO Elite biopsziás mintavételi rendszert, a szelepes koaxiális bevezetőtűt és a sztenderd koaxiális bevezetőtűt csak olyan orvos használhatja, aki teljes mértékben tisztában van a javallatokkal, az ellenjavallatokkal, a korlátozásokkal, a jellemző

2. A tűt képalkotó

- bevezetni a testbe.

MEGJEGYZÉS: Ezt a terméket nem tesztelték az MRI képalkotó eljárással való kompatibilitásról.

3. Soha ne tesztelje a TEMNO Elite biopsziás mintavételi rendszert a levegőbe elsütve tű/kanál hegye károsodhat, ami a beteg és/vagy a felhasználó sértéséhez vezethet.

4. A TEMNO Elite biopsziás mintavételi rendszer mandrinjára annak a tartókánóból kiállapotában kifejtett szokatlanul nagy erő hatására a mandrin meghajolhat a minta

fejnél. A meghajolt mintavételi fej zavarhatja a tü működését.
Csak egy betegnél alkalmazható. Ne használja fel újra, ne dolgozza fel újra és ne sterilizálja újra. Az útterelhasználás, az úttereldolgozás vagy az útsterilizálás veszélyeztetheti az

- újra. Az újrafelhasználás, az újrafeldolgozás vagy az újratervezés veszélyeztetné az eszköz szerkezeti integritását és/vagy az eszköz meghibásodásához vezethet, ami viszont a páciens sérülését, megbetegedését vagy halálát eredményezheti. Az újrafelhasználás, az újrafeldolgozás vagy az újratervezés kockázatot jelenthet az eszköz szennyezettsége

- szempontjából és/vagy a páciens fertőzését vagy keresztfertőzését okozhatja, beleértve - többek között - a fertőző betegség(ek) átvitelét az egyik páciensről a másikra. Az eszköz szennyeződése a páciens sérüléséhez, megbetegedéséhez vagy halálhoz vezethet.

- LEHETSÉGES SZÖVÖDMÉNYEK**
A core-biopsziás eljárásokhoz és a koaxiális bevezetővel végzett biopsziás eljárásokhoz kapcsolódó lehetséges szövödmények a helyszíntől függőek, de többek között a következő lehetnek: véraláfutás, vérfolyás, fertőzés, a szomszédos szövetek sérülése, fájdalom, vérzés, hemoptízis, vérmell, nem érrendszeri idegen testek, gyulladásos reakció, nem célszövet, szemváll vagy véredény perforációja, légmell, tumorsejtek implantációja a szúrcsatornában és légembólia. A légembólia a tüdőbiopsziás eljárások ritka, de súlyos lehetséges szövödménye. A légembóliára utaló jel lehet az idegrendszeri állapot gyors romlása és/vagy a szívritmuszavar. Ha egy betegen légbombólia jelei vagy tünetei tapasztalhatók, gyors diagnózisra és kezelésre van szükség.

SZÜKSÉGES FELSZERELESEK

2. Sebészeti kesztyű és lepedők
3. Helyi érzéstelenítés
4. TEMNO Elite biopsziás mintavételi rendszer
5. Szelepes vagy sztenderd koaxiális bevezetőtű (nem kötelező)
6. Mintagyűjtő edény
7. Egyéb felszerelés szükség szerint

1. Sterill módon vegye ki a műtőtől.
2. Távolítsa el a tüvédőhüvelt.

4. ábra: A dugattyú hátrahúzása az eszköz élesítéséhez (felhúzásához)

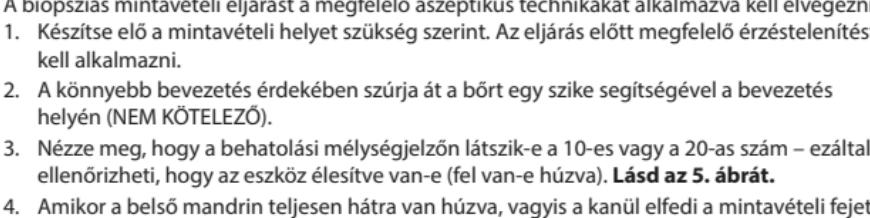
- Figure 1. The two sets of concentric arcs used in the experiments.

- 1

-

-

S MINTAVÉTELI ELJÁRÁS A TEMNO ELITE BIOPSZIÁS MINTAVÉTELI R



5. Nyomja meg a dugattyút a belső mandrin (vagyis a mintavételi fej) szövetbe tolásához.

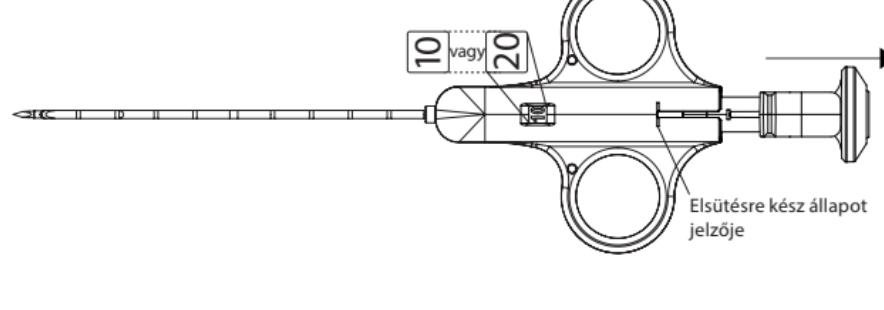
Amikor a dugattyú már nem tolható beljebb, egy ütközének ütközik, és az elsütésre kész állapot jelzésre felváromatos vonalat kírja. **Lásd az 5. ábrát.** Képalkotó eljárás segítségével

- állapot jelzője tolyamatos vonalat képez. **Lásd az 5. ábrát.** Képkontú eljárás segítségével ellenőrizze, hogy a mintavételi fej a biopsziás mintavétel célterületén helyezkedik-e el.

 6. Süssé el a vágókanált úgy, hogy a dugattyút túlnyomja az elsütésre kész állapot jelzőjén, amivel a mintavételi fejbe zárja a biopsziás mintát.
 7. Húzza ki a tűt a betegből, és húzza hátra a dugattyút a biopsziás minta kivételéhez. Óvatosan nyomja előre a dugattyút, hogy a biopsziás minta szabaddá váljon. Ebben a lépésben NE nyomja túl a dugattyút az elsütésre kész állapot jelzőjén.

- (Opcionális) Tolja előre az eszköz Sample Assist™ részét, hogy eltávolíthassa a mintát a mintavételei fejből.
- Ha további biopszia szükséges, húzza hátra a dugattyút a belső mandrin kihúzásához, és ismételje meg a 3–8. lépést.

5. ábra: A dugattyú hátrahúzva az eszköz élesítéséhez vagy felhúzásához.



A dugattyú előretolva az eszköz elsütéséhez.



Megjegyzés: Amikor a dugattyú felülete eléri az elsütésre kész állapot jelzőjét, a dugattyú további nyomásával elsüti a vágókánult.

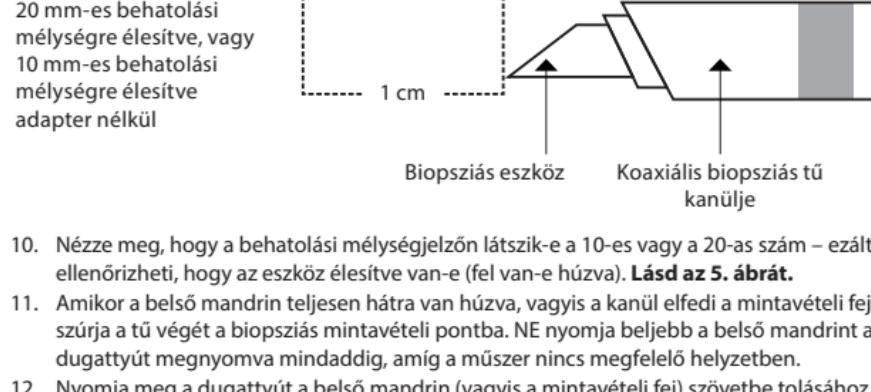
BIOPSZIÁS MINTAVÉTELI ELJÁRÁS SZELEPES KOAXIÁLIS BEVEZETŐTÜVEL VAGY SZTENDERD KOAXIÁLIS BEVEZETŐTÜVEL FELSZERELET TEMNO ELITE BIOPSZIÁS MINTAVÉTELI RENDSZERREL

A biopsziás mintavételei eljárás a megfelelő aszeptikus technikákat alkalmazva kell elvégezni.

- Steril módon vegye ki a műszert és a koaxiális bevezetőtűt a csomagolásból.
- Vegye le a tű védőhüvelyét a műszerről és a koaxiális bevezetőtűről.
- A TEMNO Elite biopsziás mintavételei rendszer és/vagy a szelepes vagy sztenderd koaxiális bevezetőtű használata előtt ellenőrizze, hogy nem sérült-e meg a tű hegye, nem hajlott-e meg a szára vagy nem tapasztalhatók-e rajta más elváltozások, amelyek akadályoznák annak megfelelő működését. Ha a tű sérült vagy meghajlott, NE HASZNÁLJA.
- Készítse elő a mintavételei helyet szükség szerint. Az eljárás előtt megfelelő érzéstelenítést kell alkalmazni.
- A könnyebb bevezetés érdekében szúrja át a bőrt egy szike segítségével a bevezetés helyén (NEM KÖTELEZŐ).
- Ha szeretné, állítsa a mélységi ütközöt az előre meghatározott helyre a koaxiális bevezetőtű kanülén.
- Képalkotó eljárással támogatva szúrja be a koaxiális bevezetőtű hegyét a lézió közelében, ahol biopsziát kell végezni. A mélységi ütköző szükség szerint használható segítséggént a megfelelő elhelyezéshez és beállításhoz. MEGJEGYZÉS: A mélységi ütközöt úgy kell beállítani, hogy a tű megfelelő pozícióban legyen, amikor a mélységi ütköző hozzáér a bőrhöz. Ez elősegíti a koaxiális tű stabilizálását.
- Tartsa a koaxiális kanülcsatlakozót, és csatlakoztassa le (nyomja össze vagy csavarja el) a mandrincsatlakozót, majd vegye ki a mandrint a külső kanülből. Hagyja a kanült a helyén a biopsziás műszer elhelyezésének megkönnyítésére.
- Élesítse vagy húzza fel a műszert úgy, hogy hátrahúzza a dugattyút, amivel kihúzza a kanült és a belső mandrint, és zárolja a kanült. Az eszköz beállításakor két behatolási mélység közül lehet választani. Ha a dugattyút az első ütközésig húzza hátra, egy erős kattanás jelzi, hogy az eszközt a 10 mm-es behatolási mélységre állította. Ha a dugattyút az első ütközésig húzza hátra, egy erős kattanás jelzi, hogy az eszközt a 20 mm-es behatolási mélységre állította. **Lásd a 4. ábrát.**

MEGJEGYZÉS: Ha az eszközt 10 mm-es behatolási mélységre élesít, a mellékelt 10 mm-es adaptert is használni kell. Győződjön meg róla, hogy a 10 mm-es távtartón található nyíl a tű disztalis hegyének irányába mutat. Ha nem használja a 10 mm-es adaptort, az eszköz hegye 1 cm-rel távolabbi fog nyúlni a 10 mm-re élesített pozíciójánál. **Lásd a 6. ábrát.**

6. ábra



- Nézze meg, hogy a behatolási mélységjelző látszik-e a 10-es vagy a 20-as szám – ezáltal ellenőrizheti, hogy az eszköz élesítve van-e (fel van-e húzva). **Lásd az 5. ábrát.**
- Amikor a belső mandrin teljesen hátra van húzva, vagyis a kanül elfedi a mintavételei fejet, szúrja a tű végét a biopsziás mintavételei pontba. NE nyomja beljebb a belső mandrint a dugattyút megnyomva mindaddig, amíg a műszer nincs megfelelő helyzetben.
- Nyomja meg a dugattyút a belső mandrin (vagyis a mintavételei fej) szövetbe tolásához. Amikor a dugattyú már nem tolható beljebb, egy ütközőnek ütközik, és az elsütésre kész állapot jelzöje folyamatos vonalat képez. **Lásd az 5. ábrát.** Képalkotó eljárás segítségével ellenőrizze, hogy a mintavételei fej a biopsziás mintavételel célterületén helyezkedik-e el.
- Süsse el a vágókánult úgy, hogy a dugattyú túlnyomja az elsütésre kész állapot jelzőjén, amivel a mintavételei fejbe zárja a biopsziás mintát.
- Vegye ki a tűt a koaxiális bevezetőtűből, és hagyja a helyén a koaxiális bevezetőtű kanüljét.
- Húzza hátra a dugattyút a biopsziás minta kivételéhez. Óvatosan nyomja előre a dugattyút, hogy a biopsziás minta szabaddá váljon. Ebben a lépésben NE nyomja túl a dugattyút az elsütésre kész állapot jelzőjén.
- (Opcionális) Tolja előre az eszköz Sample Assist™ részét, hogy eltávolíthassa a mintát a mintavételei fejből.
- Ha további biopszia szükséges, húzza hátra a dugattyút a belső mandrin kihúzásához, és ismételje meg a 9–16. lépést.
- Húzza ki a koaxiális bevezetőtű kanüljét a betegből.

Temno Elite biopsziás mintavételi rendszer

Katalógusszám	Koax csomag				
	Biopsziás tű		Koaxiális bevezető		
	Méret és tűhosszúság	Behatolási mélységek	Méret és tűhosszúság*	Teljes tűhossz**	Koax. utánrendelési szám
TEC1210	12 G x 10 cm	10 mm és 20 mm	11 G x 5,2 cm	7,6 cm	CX1210
TEC1215	12 G x 15 cm	10 mm és 20 mm	11 G x 10,2 cm	12,6 cm	CX1215
TEC1410	14 G x 10 cm	10 mm és 20 mm	13 G x 5,3 cm	7,7 cm	CX1410
TEC1415	14 G x 15 cm	10 mm és 20 mm	13 G x 10,3 cm	12,7 cm	CX1415
TEC1610	16 G x 10 cm	10 mm és 20 mm	15 G x 5,3 cm	7,7 cm	CX1610
TEC1615	16 G x 15 cm	10 mm és 20 mm	15 G x 10,3 cm	12,7 cm	CX1615
TEC1810	18 G x 10 cm	10 mm és 20 mm	17 G x 5,3 cm	7,7 cm	CX1810
TEC1815	18 G x 15 cm	10 mm és 20 mm	17 G x 10,3 cm	12,7 cm	CX1815
TEC1820	18 G x 20 cm	10 mm és 20 mm	17 G x 15,3 cm	17,7 cm	CX1820
TEC2010	20 G x 10 cm	10 mm és 20 mm	19 G x 5,4 cm	7,8 cm	CX2010
TEC2015	20 G x 15 cm	10 mm és 20 mm	19 G x 10,4 cm	12,8 cm	CX2015
TEC2020	20 G x 20 cm	10 mm és 20 mm	19 G x 15,4 cm	17,8 cm	CX2020

Szelepes koax csomag

Katalógusszám	Biopsziás tű		Szelepes koaxiális bevezető		
	Méret és tűhosszúság	Behatolási mélységek	Méret és tűhosszúság*	Teljes tűhossz**	Koax. utánrendelési szám
TEVC1210	12 G x 10 cm	10 mm és 20 mm	11 G x 5,2 cm	7,6 cm	VC1210
TEVC1215	12 G x 15 cm	10 mm és 20 mm	11 G x 10,2 cm	12,6 cm	VC1215
TEVC1410	14 G x 10 cm	10 mm és 20 mm	13 G x 5,3 cm	7,7 cm	VC1410
TEVC1415	14 G x 15 cm	10 mm és 20 mm	13 G x 10,3 cm	12,7 cm	VC1415
TEVC1610	16 G x 10 cm	10 mm és 20 mm	15 G x 5,3 cm	7,7 cm	VC1610
TEVC1615	16 G x 15 cm	10 mm és 20 mm	15 G x 10,3 cm	12,7 cm	VC1615
TEVC1810	18 G x 10 cm	10 mm és 20 mm	17 G x 5,3 cm	7,7 cm	VC1810
TEVC1815	18 G x 15 cm	10 mm és 20 mm	17 G x 10,3 cm	12,7 cm	VC1815
TEVC1820	18 G x 20 cm	10 mm és 20 mm	17 G x 15,3 cm	17,7 cm	VC1820
TEVC2010	20 G x 10 cm	10 mm és 20 mm	19 G x 5,4 cm	7,8 cm	VC2010
TEVC2015	20 G x 15 cm	10 mm és 20 mm	19 G x 10,4 cm	12,8 cm	VC2015
TEVC2020	20 G x 20 cm	10 mm és 20 mm	19 G x 15,4 cm	17,8 cm	VC2020

*a csatlakozó disztalis végétől a koaxiális kanúl disztalis végéig mérve

**a csatlakozó proximális végétől a koaxiális kanúl disztalis végéig mérve

Temno Elite biopsziás mintavételi rendszer

Katalógusszám	Önálló biopsziás tű	
	Méret és tűhosszúság	Behatolási mélységek
TE1210	12 G x 10 cm	10 mm és 20 mm
TE1215	12 G x 15 cm	10 mm és 20 mm
TE1406	14 G x 6 cm	10 mm és 20 mm
TE1410	14 G x 10 cm	10 mm és 20 mm
TE1415	14 G x 15 cm	10 mm és 20 mm
TE1606	16 G x 6 cm	10 mm és 20 mm
TE1610	16 G x 10 cm	10 mm és 20 mm
TE1615	16 G x 15 cm	10 mm és 20 mm
TE1806	18 G x 6 cm	10 mm és 20 mm
TE1810	18 G x 10 cm	10 mm és 20 mm
TE1815	18 G x 15 cm	10 mm és 20 mm
TE1820	18 G x 20 cm	10 mm és 20 mm
TE2006	20 G x 6 cm	10 mm és 20 mm
TE2010	20 G x 10 cm	10 mm és 20 mm
TE2015	20 G x 15 cm	10 mm és 20 mm
TE2020	20 G x 20 cm	10 mm és 20 mm

SZIMBÓLUM	JELENTÉS
	Felhasználható: ÉÉÉÉ.HH.NN.
LOT	Tételszám
REF	Katalógusszám
STERILE EO	Etilén-oxiddal sterilizálva
	Ne használja, amennyiben a csomagolás sérült, nézze meg a használati utasítást
	Egyszeri használatra
Rx ONLY	Vigyázat: Az Amerikai Egyesült Államok szövetségi törvényeinek értelmében ez az eszköz kizárolag orvos által vagy orvosi rendelvényre értékesíthető.
	Ne sterilizálja újra!
	Vigyázat
	Gyártási dátum: ÉÉÉÉ.HH.NN.
MD	Orvostechnikai eszköz
	Egyszeres steril zárórendszer vagy
EC REP	Hivatalos képviselő az Európai Közösségen
	Gyártó
	Lásd a használati útmutatót. Elektronikus példányért olvassa be a QR-kódot, vagy látogasson el a www.merit.com/ifu weboldalra, és adja meg a Használati utasítás azonosítószámát. Nyomtatott változatért hívja az USA vagy az EU ügyfélszolgálatot.
UDI	Egyedi eszközazonosító

ТЕМНО ЕЛІТЕ™

Иглы для биопсии

РУКОВОДСТВО ПО ЭКСПЛУАТАЦИИ

Rx ONLY ВНИМАНИЕ! Федеральный закон США разрешает продажу данного изделия только врачам или по их назначению.

ОПИСАНИЕ УСТРОЙСТВА

Система для биопсии TEMNO Elite™ представляет собой одноразовое устройство для биопсии Total Core™. Устройство выпускается для использования с иглами разных калибров и длины. Поршень маркирован определенным цветом в соответствии с калибром (например, желтый — 20G, розовый — 18G, фиолетовый — 16G, зеленый — 14G и синий — 12G).

Рисунок 1. Система для биопсии TEMNO Elite



Вид как в упаковке, защитный колпачок иглы не показан

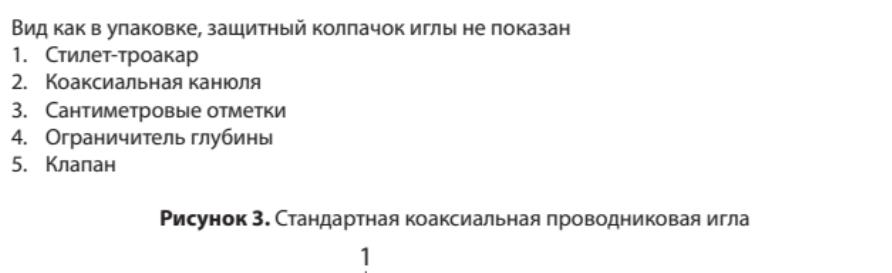
1. Поршень: используется для приведения в рабочее положение (взвода), введения иглы с прорезью для забора образца и выстреливания режущей канюлей.
2. Индикатор готовности к выстрелу: сплошная линия указывает на то, что прорезь для забора образца полностью введена и устройство для биопсии готово к выстрелу.
3. Сантиметровые отметки.
4. Эхогенные поверхности.
5. Sample Assist™ является дополнительным механизмом для извлечения биоптата.
6. Индикатор глубины проникновения
 - Не в рабочем состоянии: 0
 - В рабочем состоянии (заряжено) для проникновения на глубину 10 мм: 10
 - В рабочем состоянии (заряжено) для проникновения на глубину 20 мм: 20
7. Адаптер, 10 мм (дополнительно)

Система TEMNO Elite представляет собой устройство для биопсии и может включать совместимую клапанную коаксиальную проводниковую иглу или стандартную коаксиальную проводниковую иглу.

- а. Клапанная коаксиальная проводниковая игла состоит из наружной канюли с присоединенной фиксирующей муфтой разъема Люэра с клапаном, внутреннего стилета-троакара с присоединенным фиксирующим наконечником разъема Люэра и ограничителя глубины в форме скользящего кольца.
 - Клапанная коаксиальная проводниковая игла предназначена для использования с системой для биопсии TEMNO Elite.
- б. Стандартная коаксиальная проводниковая игла состоит из наружной канюли с присоединенной фиксирующей муфтой разъема Люэра, внутреннего стилета-троакара с присоединенным фиксирующим наконечником разъема Люэра и ограничителя глубины в форме скользящего кольца.
 - Стандартная коаксиальная проводниковая игла предназначена для использования с системой для биопсии TEMNO Elite.

- Ограничитель глубины на обеих иглах имеет цветовую маркировку, соответствующую калибру системы для биопсии TEMNO Elite (например, желтый — 20G, розовый — 18G, фиолетовый — 16G, зеленый — 14G и синий — 12G). Наружная канюля всего на один калибр больше, чем соответствующая система для биопсии TEMNO Elite (например, клапанная коаксиальная проводниковая игла 19G подходит к системе для биопсии TEMNO Elite 20G).

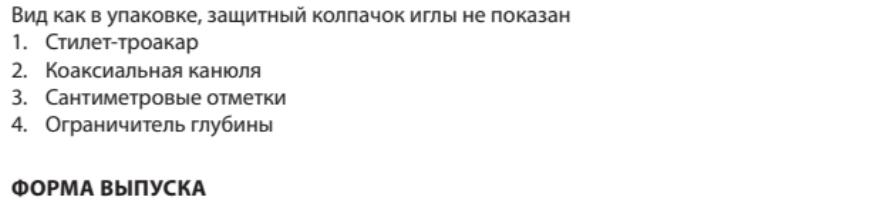
Рисунок 2. Клапанная коаксиальная проводниковая игла



Вид как в упаковке, защитный колпачок иглы не показан

1. Стилет-троакар
2. Коаксиальная канюля
3. Сантиметровые отметки
4. Ограничитель глубины
5. Клапан

Рисунок 3. Стандартная коаксиальная проводниковая игла



Вид как в упаковке, защитный колпачок иглы не показан

1. Стилет-троакар
2. Коаксиальная канюля
3. Сантиметровые отметки
4. Ограничитель глубины

ФОРМА ВЫПУСКА

Изделие поставляется стерильным, если упаковка не была открыта или повреждена. **Стерилизовано этиленоксидом. Устройство предназначено для однократного использования у одного пациента. Не использовать повторно! Не стерилизовать повторно.**

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ/КЛИНИЧЕСКАЯ ПОЛЬЗА

Система для биопсии TEMNO Elite предназначена для получения биоптатов мягких тканей, таких как печень, почки, молочная железа, предстательная железа, селезенка, легкие, лимфатические узлы, щитовидная железа и различные мягкотканные опухоли. Она НЕ предназначена для биопсии костной ткани.

Клапанная коаксиальная проводниковая игла и стандартная коаксиальная проводниковая игла предназначены для использования в качестве направляющей иглы для получения столбиков толстоигольных биоптатов мягких тканей, таких как печень, почки, молочная железа, предстательная железа, селезенка, легкие, лимфатические узлы, щитовидная железа и различные мягкотканные опухоли. Игла НЕ предназначена для биопсии костной ткани.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ

Система для биопсии TEMNO Elite. Необходима тщательная медицинская оценка при принятии решения о проведении биопсии у пациентов, которые получают терапию антикоагулянтами или имеют нарушения свертываемости крови.

ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ

1. Уход за пациентами после биопсии зависит от метода биопсии и индивидуального физиологического состояния пациента. Следует контролировать основные жизненные показатели и принять другие меры предосторожности, чтобы предупредить и (или) устранить потенциальные осложнения, связанные с процедурой биопсии.
2. Взятие нескольких образцов толстоигольных биоптатов может способствовать обнаружению ткани любого злокачественного новообразования. «Отрицательные» результаты биопсии при наличии вызывающих подозрение рентгенографических находок не исключают наличия карциномы.

ПРИМЕЧАНИЕ: Перед использованием и после каждого отбора образцов проверяйте систему для биопсии TEMNO Elite, клапанную и стандартную коаксиальную проводниковую иглу на предмет повреждения кончика, сгибаия или других дефектов.

НЕЛЬЗЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ устройство, если обнаружен дефект.

ПРИМЕЧАНИЕ: После использования системы для биопсии TEMNO Elite, клапанная и стандартная коаксиальные проводниковые иглы могут представлять потенциальную биологическую опасность. Эксплуатация устройства и его утилизация должны осуществляться в соответствии с общепринятыми нормами медицинской практики и применимыми местными, принятыми на уровне штата и федеральными законами и правилами.

3. В ЕС о любом серьезном инциденте, произошедшем с устройством, следует сообщать производителю и компетентному органу соответствующего государства-члена.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1. Систему для биопсии TEMNO Elite и клапанную или стандартную коаксиальную проводниковую иглу должен применять врач, который хорошо знаком с показаниями, противопоказаниями, ограничениями, типичными результатами и возможными побочными эффектами толстоигольной биопсии.

2. Введение иглы в тело следует выполнять с использованием средств визуализации — УЗИ, рентгенографии, компьютерной томографии и т. п.

ПРИМЕЧАНИЕ: Это изделие не проверялось на совместимость с системами МРТ-визуализации.

3. Никогда не проверяйте систему для биопсии TEMNO Elite, выстреливая в воздух. Это может привести к повреждению кончика иглы / канюли и травмированию пациента и (или) пользователя.

4. Приложение чрезмерного усилия к стилету системы для биопсии TEMNO Elite, когда он выдвинут из защитной канюли, может привести к искривлению стилета на участке прорези для образца. Если прорезь для взятия образца погнута, стилет может стать препятствием для иглы.

5. Устройство предназначено для однократного использования у одного пациента. Не используйте, не обрабатывайте и не стерилизуйте повторно. Повторное использование, обработка или стерилизация могут нарушить структурную целостность устройства и (или) привести к отказу устройства, что, в свою очередь, может привести к причинению вреда здоровью, заболеванию или смерти пациента. Повторное использование, повторная обработка или повторная стерилизация устройства также могут создать риск его загрязнения и (или) привести к инфицированию или перекрестному инфицированию пациента, включая, помимо прочего, передачу инфекционного заболевания (или заболеваний) от одного пациента к другому. Загрязнение устройства может привести к причинению вреда здоровью, заболеванию или смерти пациента.

ПОТЕНЦИАЛЬНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ

Возможные осложнения процедур толстоигольной биопсии и биопсии с коаксиальными направляющими иглами зависят от места взятия биоптата и могут включать, в том числе: гематомы, кровоизлияния, инфекцию, повреждение соседних тканей, боль, кровотечение, кровохарканье, гемоторакс, попадание инородных тел в бессосудистые ткани, воспалительную реакцию, повреждение нецелевой ткани, перфорацию органа или сосуда, пневмоторакс, обсеменение по ходу иглы и воздушную эмболию. Воздушная эмболия является редким, но серьезным потенциальным осложнением процедуры биопсии легкого. На воздушную эмболию может указывать быстрое ухудшение неврологического статуса и (или) сердечная аритмия. Если у пациента наблюдаются признаки или симптомы воздушной эмболии, следует провести неотложную диагностику и лечение.

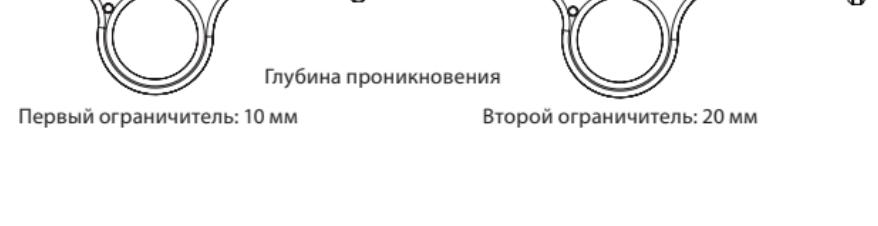
НЕОБХОДИМОЕ ОБОРУДОВАНИЕ

1. Соответствующее оборудование для визуализации
2. Хирургические перчатки и салфетки
3. Аnestетик для местного обезболивания
4. Система для биопсии TEMNO Elite
5. Клапанная или стандартная коаксиальная проводниковая игла (дополнительно)
6. Контейнер для сбора образцов
7. Другое оборудование по необходимости

УКАЗАНИЯ ПО ИСПОЛЬЗОВАНИЮ СИСТЕМЫ ДЛЯ БИОПСИИ TEMNO ELITE

1. Извлеките инструмент из упаковки с соблюдением правил асептики.
2. Снимите защитный колпачок иглы.
3. Перед использованием системы для биопсии TEMNO Elite проверьте иглу на предмет повреждения кончика, сгибаия или других дефектов, которые могут нарушить ее надлежащее функционирование. Если игла повреждена или погнута, ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЕЕ НЕЛЬЗЯ.
4. Приведите в рабочее состояние или взведите инструмент, оттянув назад поршень, чтобы втянуть канюлю и внутренний стилет и зафиксировать канюлю в этом положении. Инструмент можно подготовить к использованию для внедрения на одну из двух глубин проникновения. Оттягивание поршня до первого ограничителя, сопровождаемое отчетливым щелчком, зафиксирует устройство для проникновения на глубину 10 мм. Оттягивание поршня еще дальше до второго ограничителя, сопровождаемое отчетливым щелчком, зафиксирует устройство для проникновения на глубину 20 мм; см. рисунок 4.

Рисунок 4. Поршень оттянут назад для приведения устройства в рабочее состояние (взвод)



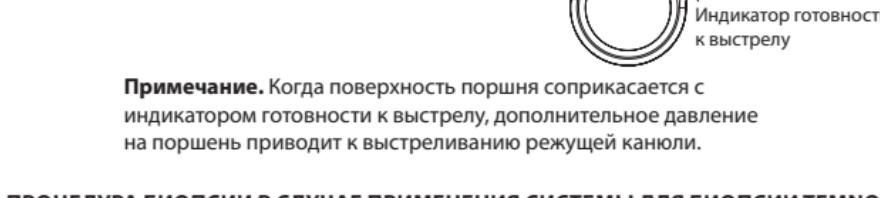
ПРОЦЕДУРА БИОПСИИ С СИСТЕМОЙ TEMNO ELITE

- Процедуру биопсии следует выполнять, соблюдая соответствующие правила асептики.
- Подготовьте место прокола в соответствии с требованиями. До начала процедуры следует выполнить надлежащую анестезию.
 - Для облегчения введения инструмента сделайте на месте прокола разрез кожи скальпелем (НЕОБЯЗАТЕЛЬНО).
 - Убедитесь, что инструмент приведен в рабочее состояние (взведен), проверив индикатор глубины проникновения и подтвердив отображение значения «10» или «20». **См. рисунок 5.**
 - Когда внутренний стилет полностью оттянут назад, так что прорезь для взятия образца закрыта канюлей, введите кончик иглы до точки взятия биоптата. НЕЛЬЗЯ вводить внутренний стилет нажатием на поршень, пока инструмент не будет установлен в нужное положение.
 - Нажмите на поршень, чтобы внутренний стилет (т. е. прорезь для образца) вошел в ткань. В конце выдвижения поршень упрется в ограничитель, и индикатор готовности к спуску образует сплошную линию. **См. рисунок 5.** При помощи средств визуализации убедитесь, что прорезь для взятия образца расположена в целевой области, где следует выполнить биопсию.
 - Выстрелите режущую канюлю, нажав на поршень после того, как он дойдет до индикатора готовности к спуску, чтобы захватить образец ткани в прорезь для биоптата.
 - Извлеките иглу из тела пациента и оттяните поршень, чтобы извлечь биоптат. Для высвобождения биоптата осторожно продвигайте поршень вперед. На этом этапе НЕ нажимайте на поршень, когда он коснется индикатора готовности к выстрелу.
 - (Дополнительно) Продвиньте механизм Sample Assist™ для облегчения процесса извлечения образца из прорези.
 - Если нужны дополнительные биоптаты, оттяните поршень назад, чтобы втянуть внутренний стилет, и повторите шаги 3–8.

Рисунок 5. Поршень оттянут для приведения в готовность или взвода устройства



Поршень продвинут вперед для выстреливания

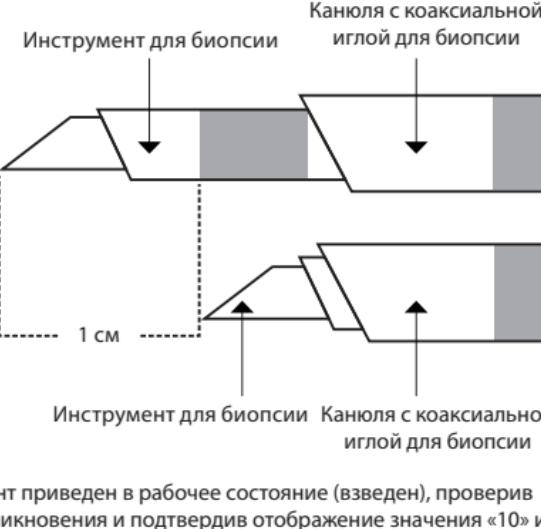


Примечание. Когда поверхность поршня соприкасается с индикатором готовности к выстрелу, дополнительное давление на поршень приводит к выстреливанию режущей канюли.

ПРОЦЕДУРА БИОПСИИ В СЛУЧАЕ ПРИМЕНЕНИЯ СИСТЕМЫ ДЛЯ БИОПСИИ TEMNO ELITE С КЛАПАННОЙ ИЛИ СТАНДАРТНОЙ КОАКСИАЛЬНОЙ ПРОВОДНИКОВОЙ ИГЛОЙ

- Процедуру биопсии следует выполнять, соблюдая соответствующие правила асептики.
- Достаньте инструмент и коаксиальный интродьюсер из упаковки, соблюдая асептические условия.
 - Снимите защитный колпачок иглы с инструмента и коаксиального интродьюсера.
 - Перед использованием системы для биопсии TEMNO Elite и (или) клапанной либо стандартной коаксиальной проводниковой иглы проверьте иглу на предмет повреждения кончика, сгибания или других дефектов, которые могут нарушить ее надлежащее функционирование. Если игла повреждена или погнута, ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЕЕ НЕЛЬЗЯ.
 - Подготовьте место прокола в соответствии с требованиями. До начала процедуры следует выполнить надлежащую анестезию.
 - Для облегчения введения инструмента сделайте на месте прокола разрез кожи скальпелем (НЕОБЯЗАТЕЛЬНО).
 - При желании установите ограничитель глубины на коаксиальной проводниковой канюле в предварительно заданное положение.
 - Используя средства визуализации, введите кончик коаксиального интродьюсера непосредственно к месту патологического изменения тканей, где нужно взять образец. Ограничитель глубины можно использовать как вспомогательное средство для обеспечения правильного положения, а также для выполнения необходимой регулировки. ПРИМЕЧАНИЕ: Ограничитель глубины следует отрегулировать таким образом, чтобы игла находилась в правильном положении при контакте ограничителя с кожей. Это поможет стабилизировать коаксиальную иглу.
 - Удерживайте разъем коаксиальной канюли и отсоедините (путем сжатия или вращения) наконечник стилета, чтобы извлечь стилет из наружной канюли. Не извлекайте канюлю, чтобы обеспечить правильный ввод инструмента для биопсии.
 - Приведите в рабочее состояние или взведите инструмент, оттянув назад поршень, чтобы втянуть канюлю и внутренний стилет и зафиксировать канюлю в этом положении. Инструмент можно настроить для внедрения на одну из двух глубин проникновения. Оттягивание поршня назад до первого ограничителя, сопровождаемое отчетливым щелчком, зафиксирует устройство для проникновения на глубину 10 мм. Оттягивание поршня еще дальше до второго ограничителя, сопровождаемое отчетливым щелчком, зафиксирует устройство для проникновения на глубину 20 мм. **См. рисунок 4.**
 - ПРИМЕЧАНИЕ.** Если инструмент приведен в рабочее положение для проникновения на глубину 10 мм, следует использовать прилагаемый 10-миллиметровый адаптер. Убедитесь, что стрелка на 10-миллиметровом фиксаторе указывает на дистальный конец иглы. В случае неиспользования 10-миллиметрового адаптера кончик инструмента продвинется на один сантиметр относительно рабочего положения 10 мм. **См. рисунок 6.**

Рисунок 6



10. Убедитесь, что инструмент приведен в рабочее состояние (взведен), проверив индикатор глубины проникновения и подтвердив отображение значения «10» или «20». См. рисунок 5.
11. Когда внутренний стилет полностью оттянут назад, так что прорезь для взятия образца закрыта канюлей, введите кончик иглы до точки взятия биоптата. НЕЛЬЗЯ вводить внутренний стилет нажатием на поршень, пока инструмент не будет установлен в нужное положение.
12. Нажмите на поршень, чтобы внутренний стилет (т. е. прорезь для образца) вошел в ткань. В конце выдвижения поршень упрется в ограничитель, и индикатор готовности к спуску образует сплошную линию. См. рисунок 5. При помощи средств визуализации убедитесь, что прорезь для взятия образца расположена в целевой области, где следует выполнить биопсию.
13. Выстрелите режущую канюлю, нажав на поршень после того, как он дойдет до индикатора готовности к спуску, чтобы захватить образец ткани в прорезь для биоптата.
14. Извлеките иглу из коаксиального интродьюсера, а канюлю коаксиального интродьюсера оставьте на месте.
15. Оттяните поршень, чтобы извлечь образец. Для высвобождения биоптата осторожно продвигайте поршень вперед. На этом этапе НЕ нажимайте на поршень, когда он коснется индикатора готовности к выстрелу.
16. (Дополнительно) Продвигните механизм Sample Assist™ для облегчения процесса извлечения образца из прорези.
17. Если нужны дополнительные биоптаты, оттяните поршень назад, чтобы втянуть внутренний стилет, и повторите шаги 9–16.
18. Извлеките канюлю коаксиального интродьюсера из тела пациента.

Система для биопсии Temno Elite					
Номер по каталогу	Комплект с коаксиальным интродьюсером				
	Игла для биопсии		Коаксиальный интродьюсер		
	Калибр и длина иглы	Глубина проникновения	Калибр и длина иглы*	Общая длина иглы**	№ для повторного заказа коакс. интродьюсера
TEC1210	12G x 10 см	10 мм и 20 мм	11 G x 5,2 см	7,6 см	CX1210
TEC1215	12G x 15 см	10 мм и 20 мм	11 G x 10,2 см	12,6 см	CX1215
TEC1410	14G x 10 см	10 мм и 20 мм	13 G x 5,3 см	7,7 см	CX1410
TEC1415	14G x 15 см	10 мм и 20 мм	13 G x 10,3 см	12,7 см	CX1415
TEC1610	16G x 10 см	10 мм и 20 мм	15 G x 5,3 см	7,7 см	CX1610
TEC1615	16G x 15 см	10 мм и 20 мм	15 G x 10,3 см	12,7 см	CX1615
TEC1810	18G x 10 см	10 мм и 20 мм	17 G x 5,3 см	7,7 см	CX1810
TEC1815	18G x 15 см	10 мм и 20 мм	17 G x 10,3 см	12,7 см	CX1815
TEC1820	18G x 20 см	10 мм и 20 мм	17 G x 15,3 см	17,7 см	CX1820
TEC2010	20G x 10 см	10 мм и 20 мм	19 G x 5,4 см	7,8 см	CX2010
TEC2015	20G x 15 см	10 мм и 20 мм	19 G x 10,4 см	12,8 см	CX2015
TEC2020	20G x 20 см	10 мм и 20 мм	19 G x 15,4 см	17,8 см	CX2020

Комплект с клапанным коаксиальным интродьюсером					
Номер по каталогу	Игла для биопсии		Клапанный коаксиальный интродьюсер		
	Калибр и длина иглы	Глубина проникновения	Калибр и длина иглы*	Общая длина иглы**	№ для повторного заказа коакс. интродьюсера
TEVC1210	12G x 10 см	10 мм и 20 мм	11 G x 5,2 см	7,6 см	VC1210
TEVC1215	12G x 15 см	10 мм и 20 мм	11 G x 10,2 см	12,6 см	VC1215
TEVC1410	14G x 10 см	10 мм и 20 мм	13 G x 5,3 см	7,7 см	VC1410
TEVC1415	14G x 15 см	10 мм и 20 мм	13 G x 10,3 см	12,7 см	VC1415
TEVC1610	16G x 10 см	10 мм и 20 мм	15 G x 5,3 см	7,7 см	VC1610
TEVC1615	16G x 15 см	10 мм и 20 мм	15 G x 10,3 см	12,7 см	VC1615
TEVC1810	18G x 10 см	10 мм и 20 мм	17 G x 5,3 см	7,7 см	VC1810
TEVC1815	18G x 15 см	10 мм и 20 мм	17 G x 10,3 см	12,7 см	VC1815
TEVC1820	18G x 20 см	10 мм и 20 мм	17 G x 15,3 см	17,7 см	VC1820
TEVC2010	20G x 10 см	10 мм и 20 мм	19 G x 5,4 см	7,8 см	VC2010
TEVC2015	20G x 15 см	10 мм и 20 мм	19 G x 10,4 см	12,8 см	VC2015
TEVC2020	20G x 20 см	10 мм и 20 мм	19 G x 15,4 см	17,8 см	VC2020

*Измеряется от дистального конца разъема до дистального конца коаксиальной канюли

**Измеряется от проксимального конца разъема до дистального конца коаксиальной канюли

Система для биопсии Temno Elite		
Номер по каталогу	Отдельная игла для биопсии	
	Калибр и длина иглы	Глубина проникновения
TE1210	12G x 10 см	10 мм и 20 мм
TE1215	12G x 15 см	10 мм и 20 мм
TE1406	14G x 6 см	10 мм и 20 мм
TE1410	14G x 10 см	10 мм и 20 мм
TE1415	14G x 15 см	10 мм и 20 мм
TE1606	16G x 6 см	10 мм и 20 мм
TE1610	16G x 10 см	10 мм и 20 мм
TE1615	16G x 15 см	10 мм и 20 мм
TE1806	18G x 6 см	10 мм и 20 мм
TE1810	18G x 10 см	10 мм и 20 мм
TE1815	18G x 15 см	10 мм и 20 мм
TE1820	18G x 20 см	10 мм и 20 мм
TE2006	20G x 6 см	10 мм и 20 мм
TE2010	20G x 10 см	10 мм и 20 мм
TE2015	20G x 15 см	10 мм и 20 мм
TE2020	20G x 20 см	10 мм и 20 мм

СИМВОЛ	ЗНАЧЕНИЕ
	Срок годности: ГГГГ-ММ-ДД
	Номер партии
	Номер в каталоге
	Стерилизовано оксидом этилена
	Если упаковка повреждена, не используйте изделие и обратитесь к руководству по эксплуатации
	Для однократного использования
	Внимание! Федеральный закон США разрешает продажу данного изделия только врачам или по их назначению
	Не стерилизовать повторно
	Внимание!
	Дата изготовления: ГГГГ-ММ-ДД
	Изделие медицинского назначения
	Одинарная барьерная система для стерилизации или Одинарная барьерная система для стерилизации с защитной упаковкой внутри
	Уполномоченный представитель в Европейском сообществе
	Производитель
	Следуйте руководству по эксплуатации. Для получения электронной копии просканируйте QR-код или перейдите по ссылке www.merit.com/ifu и введите идентификационный номер eIFU. Для получения печатной копии обратитесь в отдел работы с клиентами в США или Европейском союзе
	Уникальный идентификатор устройства

TEMNO ELITE™

Biopsijas adatas

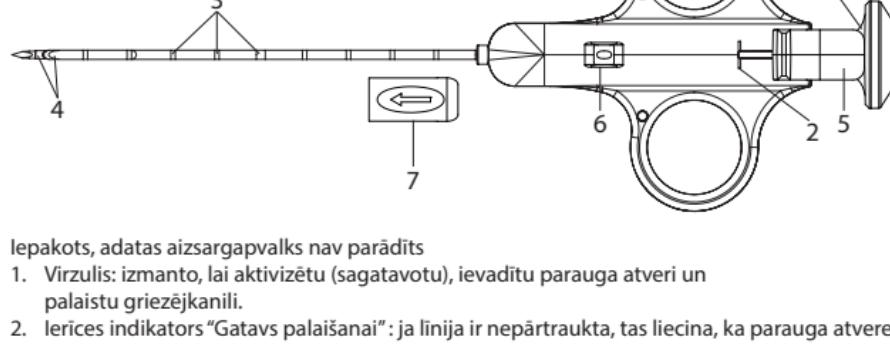
LIETOŠANAS PAMCĪBA

Rx ONLY UZMANĪBU! Saskaņā ar ASV federālo likumu šīs ierīces tirdzniecība ir atļauta tikai ārstiem vai ar ārsta norīkojumu.

IERĪCES APRAKSTS

TEMNO Elite™ biopsijas sistēma ir vienreizlietojama Total Core™ biopsijas ierīce. Ir pieejamas vairāku izmēru un garumu adatas. Virzulis ir kodēts ar krāsām atbilstoši izmēriem (piem., dzeltens = 20G, sārts = 18G, violetis = 16G, zaļš = 14G un zils = 12G).

1. attēls. TEMNO Elite biopsijas sistēma



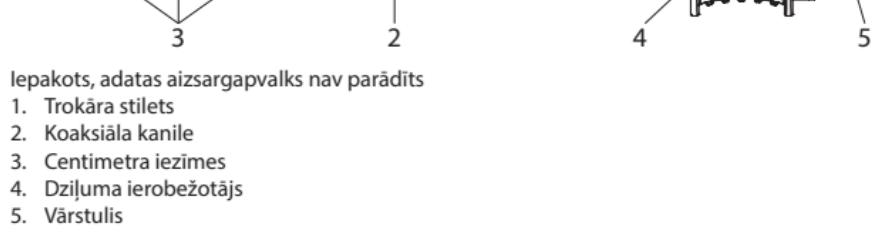
Iepakots, adatas aizsargapvalks nav parādīts

1. Virzulis: izmanto, lai aktivizētu (sagatavotu), ievadītu parauga atveri un palaistu griezējkanili.
2. Ierīces indikators "Gatavs palaišanai": ja līnija ir nepārtraukta, tas liecina, ka parauga atvere ir pilnībā ievadīta un parauga ierīce ir gatava palaišanai.
3. Centimetru iezīmes
4. Ehogēnās virsmas
5. Sample Assist™ — pēc izvēles izmantojama funkcija parauga izgūšanai
6. Penetrācijas dzīluma indikators
 - a. Nav aktivizēts: 0
 - b. Aktivizēts (sagatavots) 10 mm dzīlai penetrācijai: 10
 - c. Aktivizēts (sagatavots) 20 mm dzīlai penetrācijai: 20
7. 10 mm adapteris (pēc izvēles)

TEMNO Elite biopsijas sistēma ietver biopsijas ierīci, un tajā pēc izvēles var iekļaut saderīgu koaksiālu ievadītājadatu ar vārstu vai arī standarta koaksiālu ievadītājadatu.

- a. Koaksiāla ievadītājadata ar vārstu sastāv no ārējas kaniles ar pievienotu ārējā Luera tipa savienotāja pamatni ar vārstu, iekšējā trokāra stileta ar pievienotu iekšējā Luera tipa savienotāja pamatni un dzīluma ierobežotāja slīdošā gredzena formā.
 - i. Koaksiāla ievadītājadata ar vārstu ir izstrādāta lietošanai ar TEMNO Elite biopsijas sistēmu.
 - b. Standarta koaksiālā ievadītājadata sastāv no ārējas kaniles ar pievienotu ārējā Luera tipa savienotāja pamatni ar vārstu, iekšējā trokāra stileta ar pievienotu iekšējā Luera tipa savienotāja pamatni un dzīluma ierobežotāja slīdošā gredzena formā.
 - i. Standarta koaksiālā ievadītājadata ir izstrādāta lietošanai ar TEMNO Elite biopsijas sistēmu.
- c. Dzīluma ierobežotāji uz koaksiālās ievadītājadatas ar vārstu un standarta koaksiālās ievadītājadatas ir kodēti ar krāsām atbilstoši TEMNO Elite biopsijas sistēmas izmēriem (piem., dzeltens = 20G, sārts = 18G, violetis = 16G, zaļš = 14G un zils = 12G). Ārējā kanile ir par vienu izmēru lielāka nekā atbilstošā TEMNO Elite biopsijas sistēma (piem., 19G koaksiāla ievadītājadata ar vārstu 20G TEMNO Elite biopsijas sistēmai).

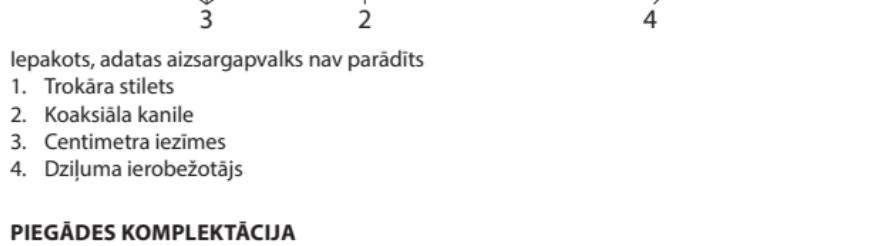
2. attēls. Standarta koaksiālā ievadītājadata ar vārstu



Iepakots, adatas aizsargapvalks nav parādīts

1. Trokāra stilets
2. Koaksiāla kanile
3. Centimetra iezīmes
4. Dzīluma ierobežotājs
5. Vārstulis

3. attēls. Standarta koaksiālā ievadītājadata



Iepakots, adatas aizsargapvalks nav parādīts

1. Trokāra stilets
2. Koaksiāla kanile
3. Centimetra iezīmes
4. Dzīluma ierobežotājs

PIEGĀDES KOMPLEKTĀCIJA

Šīs izstrādājums tiek piegādāts sterīls, ja vien iepakojums nav atvērts vai bojāts. **Sterilizēts ar etilenoksīdu. Izmantot tikai vienam pacientam! Nelietot atkārtoti. Nesterilizēt atkārtoti.**

LIETOŠANAS INDIKĀCIJAS / KLĪNISKIE IEGUVUMI

TEMNO Elite biopsijas sistēma ir paredzēta mīksto audu, piemēram, aknu, nieru, krūšu, priekšķiedzera, liesas, plaušu, limfmezglu, vairogdziedzera un dažādu mīksto audu masu, biopsijas paraugu iegūšanai. Tā NAV paredzēta lietošanai kauliem.

Koaksiāla ievadītājadata ar vārstu un standarta koaksiālā ievadītājadata ir paredzētas lietošanai kā vadītājadatas mīksto audu, piemēram, aknu, nieru, krūšu, priekšķiedzera, liesas, plaušu, limfmezglu, vairogdziedzera un dažādu mīksto audu masu, trepānbioptēzijas paraugu iegūšanai.

Tā NAV paredzēta lietošanai kauliem.

KONTRINDIKĀCIJAS

TEMNO Elite biopsijas sistēma: lemjot par biopsijas veikšanu pacientiem, kas saņem antikoagulantu terapiju vai kam ir asinsreces traucējumi, jāvadās pēc izsvērta medicīniskā vērtējuma.

BRĪDINĀJUMI

- Pacienta rūpē pēc biopsijas var atšķirties atkarībā no izmantotās biopsijas metodes un konkrētā pacienta fizioloģiskā stāvokļa. Jānovēro organisma stāvokļa galvenie rādītāji un jāveic citi piesardzības pasākumi, lai novērstu un/vai ārstētu iespējamās komplikācijas, kas var būt saistītas ar biopsijas procedūrām.
- Vairāku trepānbiopsijas paraugu iegūšana var palidzēt nodrošināt jaundabīga audzēja audu noteikšanu. "Negatīvs" biopsijas rezultāts aizdomīgu radioloģisku atražu gadījumā neizslēdz karcinomas esamību.

PIEZĪME. Pēc katras parauga iegūšanas pārbaudiet TEMNO Elite biopsijas sistēmu, koaksiālo ievadītājadatu ar vārstu vai standarta koaksiālo ievadītājadatu, lai pārliecinātos, ka tās gals nav bojāts, adatas ass nav saliekta vai citādi bojāta.

NELIETOJIET ierīci, ja konstatējāt jebkādus trūkumus.

PIEZĪME. Pēc lietošanas TEMNO Elite biopsijas sistēma, koaksiālā ievadītājadata ar vārstu vai standarta koaksiālā ievadītājadata var radīt bioloģisku apdraudējumu. Rīkojieties ar ierīci un utilizējet to atbilstoši medicīniskajai praksei vai attiecīnamajiem vietējiem, valsts un federālajiem likumiem un noteikumiem.

- Eiropas Savienībā par jebkādiem ar ierīci saistītiem nopietniem negadījumiem jāziņo ražotājam un attiecīgās dalibvalsts kompetentajai iestādei.

PIESARDZĪBAS PASĀKUMI

- TEMNO Elite biopsijas sistēma, koaksiālā ievadītājadata ar vārstu un standarta koaksiālā ievadītājadata jālieto ārstam, kas pilnībā pārķina indikācijas, kontrindikācijas, ierobežojumus, tipiskās atrades un trepānbiopsijas iespējamās blakusparādības.

- Adatas ievadišana ķermenī jāveic, izmantojot attēlveidošanas metodi — ultraskaņu, rentgenu, DT utt.

PIEZĪME. Šī izstrādājuma saderība ar MR attēlveidošanu nav pārbaudīta.

- Nekādā gadījumā nepārbaudiet TEMNO Elite biopsijas sistēmu, palaižot gaisā. Rezultāts var būt adatas/kaniles gala bojājums un pacienta un/vai lietotāja trauma.

- Ja TEMNO Elite biopsijas sistēmas stiletam pielieto pārmērīgu spēku, kad stilets atrodas ārpus aizsargkaniles, tas var saliekties pie parauga atveres. Saliekta parauga atvere var traucēt adatas funkcijas.

- Izmantot tikai vienam pacientam! Nelielot, nepārstrādāt un nesterilizēt atkārtoti. Atkārtota lietošana, apstrāde vai atkārtota sterilizēšana var ieteikt strukturālo veselumu un/vai izraisīt ierīces darbības atteici, kas savukārt pacientam var izraisīt traumas, slimību vai pat nāves iestāšanos. Tāpat atkārtota lietošana, apstrāde vai atkārtota sterilizēšana var radīt ierīces piesārņošanas risku un/vai izraisīt pacienta infekciju vai savstarpēju inficēšanos, tostarp, bet ne tikai, infekcijas slimības(-u) pārnesi no viena pacienta uz citu. Ierīces piesārņošana pacientam var izraisīt traumas, slimību vai pat nāves iestāšanos.

IESPĒJAMĀS KOMPLIKĀCIJAS

Ar trepānbiopsijas un koaksiālās virzītas biopsijas procedūrām saistītas iespējamās komplikācijas ir atkarīgas no orgāna un var ietvert (bet ne tikai): hematoma; asinošanu; infekciju; apkārtējo audu traumu; sāpes; asinošanu; asins spļaušanu; hemotoraksu; svešķermenī ārpus asinsvadiem; iekaisuma reakciju; citu, nevis mērķa audu, orgānu vai asinsvadu perforāciju; pneimotoraksu; audu izplatīšanos no durienu vietas un gaisa emboliiju. Gaisa embolijs ir reta, taču nopietna iespējama plaušu biopsijas procedūru komplikācija. Par gaisa emboliju var liecināt strauja neiroloģiskā stāvokļa pasliktināšanās un/vai sirds aritmija. Ja pacientam ir vērojamas gaisa embolijs pazīmes vai simptomi, jāapsver tūlītēja diagnosticēšana un ārstēšana.

NEPIECIEŠAMAIS APRĪKOJUMS

- Atbilstoša attēlveidošanas modalitāte
- Kirurgiskie cimdi un pārkāpumi
- Vietējā anestēzija
- TEMNO Elite biopsijas sistēma
- Koaksiāla ievadītājadata ar vārstu vai standarta koaksiāla ievadītājadata (pēc izvēles)
- Paraugu savākšanas trauks
- Cits aprīkojums pēc nepieciešamības

TEMNO ELITE BIOPSIJAS SISTĒMAS LIETOŠANAS INSTRUKCIJAS

- Ar aseptisku paņēmienu izņemiet instrumentu no iepakojuma.
- Noņemiet adatas aizsargapvalku.
- Pirms TEMNO Elite biopsijas sistēmas lietošanas pārbaudiet adatu, lai pārliecinātos, ka tās gals nav bojāts, ass nav saliekusies un tai nav citu bojājumu, kas apgrūtinātu tās pareizu darbību. Ja adata ir bojāta vai saliekta, **NELIETOJIET TO**.
- Aktivizējiet vai sagatavojet instrumentu, atvelket virzuli, lai atvilktu kanili un iekšējo stiletu un fiksētu kanili vietā. Instrumentam var aktivizēt divus penetrācijas dzīlumus. Ja virzuli atvelk līdz pirmajai atturei, par ko liecina labi dzirdams klikšķis, ierīce tiek iestatīta 10 mm dzīlai penetrācijai. Ja virzuli atvelk vēl vairāk, līdz otrajai atturei, par ko liecina labi dzirdams klikšķis, ierīce tiek iestatīta 20 mm dzīlai penetrācijai. **Skatiet 4. attēlu.**

4. attēls. Virzulis atvilkts, lai aktivizētu instrumentu



Pirmā atture: 10 mm

Otrā atture: 20 mm

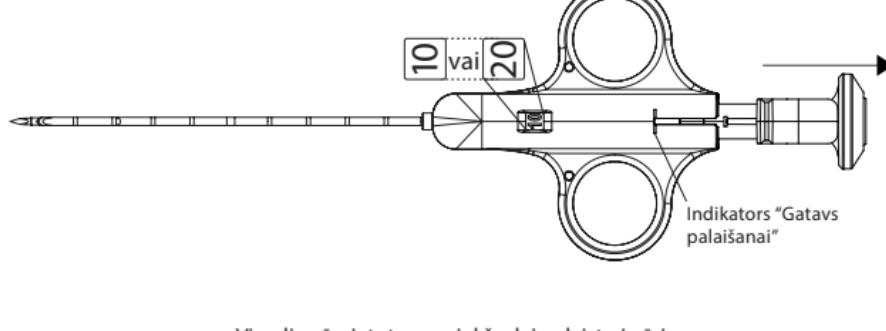
BIOPSIJAS PROCEDŪRA, IZMANTOJOT TEMNO ELITE BIOPSIJAS SISTĒMU

Biopsija ir jāveic, izmantojot atbilstošas aseptiskas metodes.

- Sagatavojet vietu pēc nepieciešamības. Pirms procedūras ir jānodrošina atbilstoša anestēzija.
- Lai atvieglotu ievadišanu, ievadišanas vietā pārduriet ādu ar skalpeli (PĒC IZVĒLES).
- Pārliecinieties, ka instruments ir aktivizēts (sagatavots), aplūkojot penetrācijas dzīluma indikatoru un pārbaudot, vai ir redzams "10" vai "20". **Skatiet 5. attēlu.**
- Kad iekšējais stilets ir pilnībā atvilkts, lai kanile nosegtu parauga atveri, adatas galu ievadiet punktā, kurā tiks veikta biopsija. Iekšējo stiletu, spiežot virzuli, virziet uz priekšu TIKAI tad, kad instruments atrodas nepieciešamajā vietā.
- Spiediet virzuli, lai virzītu uz priekšu iekšējo stiletu (t. i., parauga atveri) audu iekšpusē. Virzuļa kustības beigās tas apstāsies, un indikators "Gatavs palaišanai" veidos vienu nepārtrauktu līniju. **Skatiet 5. attēlu.** Izmantojot attēlveidošanas metodi, pārliecinieties, ka parauga atvere atrodas biopsijas mērķa zonā.
- Palaidiet griezējkanili, nospiežot virzuli tālāk par indikatoru "Gatavs palaišanai", lai parauga atverē satvertu paraugu.
- Izvelciet adatu no pacienta un atvelciet virzuli, lai iegūtu biopsijas paraugu. Piesardzīgi stumiet virzuli uz priekšu, lai atsegstu biopsijas paraugu. Šīs darbības laikā virzuli NEDRĪKST spiest tālāk par indikatoru "Gatavs palaišanai".
- (Pēc izvēles) Stumiet Sample Assist™ uz priekšu, lai atvieglotu parauga izņemšanu no atveres.

- Ja nepieciešami papildu biopsijas paraugi, atvelciet virzuli, lai atvilktu iekšējo stiletu, un atkārtojet no 3. līdz 8. darbibai.

5. attēls. Virzulis atvilkts, lai aktivizētu vai sagatavotu ierīci



Virzulis pārvietots uz priekšu, lai palaistu ierīci



Piezīme. Kad virzuļa virsma sasniedz indikatoru "Gatavs palaišanai", papildu spiediens uz virzuli palaidis griezējkanili.

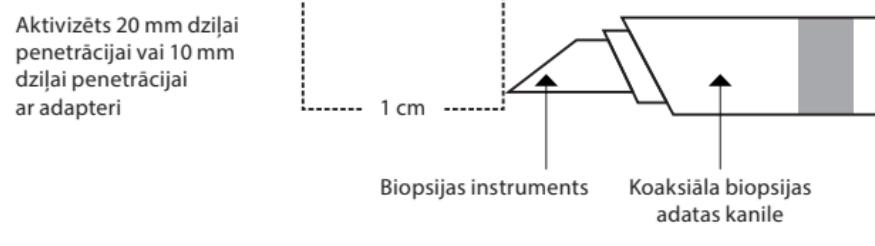
BIOPSIJAS PROCEDŪRA, IZMANTOJOT TEMNO ELITE BIOPSIJAS SISTĒMU AR KOAKSIĀLU IEVADĪTĀJADATU AR VĀRSTU VAI STANDARTA KOAKSIĀLO IEVADĪTĀJADATU

Biopsija ir jāveic, izmantojot atbilstošas aseptiskas metodes.

- Izmantojot aseptisku metodi, izņemiet instrumentu un koaksiālo ievadītāju no tā iepakojuma.
- Noņemiet aizsargapvalku no instrumenta un koaksiālā ievadītāja.
- Pirms TEMNO Elite biopsijas sistēmas un/vai koaksiālās ievadītājadatas ar vārstu vai standarta koaksiālās ievadītājadatas lietošanas pārbaudiet adatu, lai pārliecinātos, ka tās gals nav bojāts, ass nav saliekusies un tai nav citu bojājumu, kas apgrūtinātu tās pareizu darbību. Ja adata ir bojāta vai saliekta, NELIETOJIET TO.
- Sagatavojiet vietu pēc nepieciešamības. Pirms procedūras ir jānodrošina atbilstoša anestēzija.
- Lai atvieglotu ievadišanu, ievadišanas vietā pārdurriet ādu ar skalpeli (PĒC IZVĒLES).
- Ja vēlaties, iestatiet dzīluma ierobežotāju iepriekš noteiktā vietā uz koaksiālās ievadītājkaniles.
- Izmantojot attēlveidošanas metodi, koaksiālā ievadītāja galu ievadiet proksimāli veidojumam, kura biopsija tiks veikta. Dzīluma ierobežotāju var izmantot kā palīgīdzekli pareizai novietošanai un pielāgot pēc vajadzības. **PIEZĪME.** Dzīluma ierobežotājs ir jāpielāgo tā, lai brīdi, kad tas saskaras ar ādu, adata atrastos pareizajā stāvoklī. Tas palīdzēs stabilizēt koaksiālo adatu.
- Turiet koaksiālās kaniles rumbu un atvienojiet (saspiediet un pagrieziet) stileta rumbu, lai izņemtu stiletu no ārējās kaniles. Atstājiet kanili vietā kā orientieri biopsijas instrumenta novietošanai.
- Aktivizējiet vai sagatavojiet instrumentu, atvelkot virzuli, lai atvilktu kanili un iekšējo stiletu un fiksētu kanili vietā. Instrumentam var iestatīt divus penetrācijas dzīlumus. Ja virzuli atvelk līdz pirmajai atdurei, par ko liecina labi dzirdams klikšķis, ierīce tiek iestatīta 10 mm dzīlai penetrācijai. Ja virzuli atvelk vēl tālāk, līdz otrajai atdurei, par ko liecina labi dzirdams klikšķis, ierīce tiek iestatīta 20 mm dzīlai penetrācijai. **Skatiet 4. attēlu.**

PIEZĪME. Ja instruments ir aktivizēts 10 mm dzīlai penetrācijai, jālieto pievienotais 10 mm adapteris. Pārliecinieties, ka bultiņa uz 10 mm starplikas ir vērsta uz adatas distālo galu. Ja 10 mm adapteris netiek lietots, instrumenta gals pārvietosies par vienu centimetru tālāk nekā aktivizētais 10 mm stāvoklis. **Skatiet 6. attēlu.**

6. attēls



- Pārliecinieties, ka instruments ir aktivizēts (sagatavots), aplūkojot penetrācijas dzīluma indikatoru un pārbaudot, vai ir redzams "10" vai "20". **Skatiet 5. attēlu.**
- Kad iekšējais stilets ir pilnībā atvilkts, lai kanile nosegtu parauga atveri, adatas galu ievadiet punktā, kurā tiks veikta biopsija. Iekšējo stiletu, spiežot virzuli, virziet uz priekšu TIKAI tad, kad instruments atrodas nepieciešamajā vietā.
- Spiediet virzuli, lai virzītu uz priekšu iekšējo stiletu (t. i., parauga atveri) audu iekšpusē. Virzuļa kustības beigās tas apstāsies, un indikators "Gatavs palaišanai" veidos vienu nepārtrauktu līniju. **Skatiet 5. attēlu.** Izmantojot attēlveidošanas metodi, pārliecinieties, ka parauga atverē atrodas biopsijas mērķa zonā.
- Palaidiet griezējkanili, nospiežot virzuli tālāk par indikatoru "Gatavs palaišanai", lai parauga atverē satvertu paraugu.
- Izņemiet adatu no koaksiālā ievadītāja, atstājot koaksiālo ievadītājkanili vietā.
- Atvelciet virzuli, lai iegūtu biopsijas paraugu. Piesardzīgi stumiet virzuli uz priekšu, lai atsegūtu biopsijas paraugu. Šīs darbības laikā virzuli NEDRĪKST spiest tālāk par indikatoru "Gatavs palaišanai".
- (Pēc izvēles) Stumiet Sample Assist™, lai atvieglotu parauga izņemšanu no atveres.
- Ja nepieciešami papildu biopsijas paraugi, atvelciet virzuli, lai atvilktu iekšējo stiletu, un atkārtojet no 9. līdz 16. darbibai.
- Izvelciet koaksiālo ievadītājkanili no pacienta.

Temno Elite biopsijas sistēma					
Kataloga numurs	Koaksiālais komplekts				
	Biopsijas adata		Koaksiālais ievadītājs		
	Adatas izmērs un garums	Penetrācijas dzījumi	Adatas izmērs un garums*	Adatas kopējais garums**	Koaks. Atkārtota pasūtījuma Nr.
TEC1210	12 G x 10 cm	10 mm un 20 mm	11 G x 5,2 cm	7,6 cm	CX1210
TEC1215	12 G x 15 cm	10 mm un 20 mm	11 G x 10,2 cm	12,6 cm	CX1215
TEC1410	14 G x 10 cm	10 mm un 20 mm	13 G x 5,3 cm	7,7 cm	CX1410
TEC1415	14 G x 15 cm	10 mm un 20 mm	13 G x 10,3 cm	12,7 cm	CX1415
TEC1610	16 G x 10 cm	10 mm un 20 mm	15 G x 5,3 cm	7,7 cm	CX1610
TEC1615	16 G x 15 cm	10 mm un 20 mm	15 G x 10,3 cm	12,7 cm	CX1615
TEC1810	18 G x 10 cm	10 mm un 20 mm	17 G x 5,3 cm	7,7 cm	CX1810
TEC1815	18 G x 15 cm	10 mm un 20 mm	17 G x 10,3 cm	12,7 cm	CX1815
TEC1820	18 G x 20 cm	10 mm un 20 mm	17 G x 15,3 cm	17,7 cm	CX1820
TEC2010	20 G x 10 cm	10 mm un 20 mm	19 G x 5,4 cm	7,8 cm	CX2010
TEC2015	20 G x 15 cm	10 mm un 20 mm	19 G x 10,4 cm	12,8 cm	CX2015
TEC2020	20 G x 20 cm	10 mm un 20 mm	19 G x 15,4 cm	17,8 cm	CX2020

Koaksiālais komplekts ar vārstu					
Kataloga numurs	Biopsijas adata		Koaksiālais ievadītājs ar vārstu		
	Adatas izmērs un garums	Penetrācijas dzījumi	Adatas izmērs un garums*	Adatas kopējais garums**	Koaks. Atkārtota pasūtījuma Nr.
TEVC1210	12 G x 10 cm	10 mm un 20 mm	11 G x 5,2 cm	7,6 cm	VC1210
TEVC1215	12 G x 15 cm	10 mm un 20 mm	11 G x 10,2 cm	12,6 cm	VC1215
TEVC1410	14 G x 10 cm	10 mm un 20 mm	13 G x 5,3 cm	7,7 cm	VC1410
TEVC1415	14 G x 15 cm	10 mm un 20 mm	13 G x 10,3 cm	12,7 cm	VC1415
TEVC1610	16 G x 10 cm	10 mm un 20 mm	15 G x 5,3 cm	7,7 cm	VC1610
TEVC1615	16 G x 15 cm	10 mm un 20 mm	15 G x 10,3 cm	12,7 cm	VC1615
TEVC1810	18 G x 10 cm	10 mm un 20 mm	17 G x 5,3 cm	7,7 cm	VC1810
TEVC1815	18 G x 15 cm	10 mm un 20 mm	17 G x 10,3 cm	12,7 cm	VC1815
TEVC1820	18 G x 20 cm	10 mm un 20 mm	17 G x 15,3 cm	17,7 cm	VC1820
TEVC2010	20 G x 10 cm	10 mm un 20 mm	19 G x 5,4 cm	7,8 cm	VC2010
TEVC2015	20 G x 15 cm	10 mm un 20 mm	19 G x 10,4 cm	12,8 cm	VC2015
TEVC2020	20 G x 20 cm	10 mm un 20 mm	19 G x 15,4 cm	17,8 cm	VC2020

*Mērits no rumbas distālā gala līdz koaksiālās kanulas distālajam galam

**Mērits no rumbas proksimālā gala līdz koaksiālās kanulas distālajam galam

Temno Elite biopsijas sistēma		
Kataloga numurs	Savrupa biopsijas adata	
	Adatas izmērs un garums	Penetrācijas dzījumi
TE1210	12 G x 10 cm	10 mm un 20 mm
TE1215	12 G x 15 cm	10 mm un 20 mm
TE1406	14 G x 6 cm	10 mm un 20 mm
TE1410	14 G x 10 cm	10 mm un 20 mm
TE1415	14 G x 15 cm	10 mm un 20 mm
TE1606	16 G x 6 cm	10 mm un 20 mm
TE1610	16 G x 10 cm	10 mm un 20 mm
TE1615	16 G x 15 cm	10 mm un 20 mm
TE1806	18 G x 6 cm	10 mm un 20 mm
TE1810	18 G x 10 cm	10 mm un 20 mm
TE1815	18 G x 15 cm	10 mm un 20 mm
TE1820	18 G x 20 cm	10 mm un 20 mm
TE2006	20 G x 6 cm	10 mm un 20 mm
TE2010	20 G x 10 cm	10 mm un 20 mm
TE2015	20 G x 15 cm	10 mm un 20 mm
TE2020	20 G x 20 cm	10 mm un 20 mm

SIMBOLS	NOZĪME
	Izlietot līdz: GGGG-MM-DD
LOT	Partijas numurs
REF	Kataloga numurs
STERILE EO	Sterilizēts ar etilēnoksīdu
	Neizmantot, ja iepakojums ir bojāts, un skatīt lietošanas pamācību
	Vienreizējai lietošanai
Rx ONLY	Uzmanību! Saskaņā ar ASV federālo likumu šīs ierīces tirdzniecība ir atļauta tikai ārstiem vai ar ārsta norīkojumu.
	Nesterilizēt atkārtoti!
	Uzmanību!
	Ražošanas datums: GGGG-MM-DD
MD	Medicīniskā ierīce
 vai 	Vienas sterilās barjeras sistēma vai Vienas sterilās barjeras sistēma ar aizsargiepakoju iekšpusē
EC REP	Pilnvarotais pārstāvis Eiropas Kopienā
	Ražotājs
	Skatiet lietošanas instrukciju. Lai iegūtu elektronisko kopiju, noskenējiet QR kodu vai tīmekļa vietnē www.merit.com/ifu ievadiet lietošanas pamācības identifikācijas numuru. Lai iegūtu drukātu kopiju, zvaniet ASV vai ES klientu servisam.
UDI	Unikālais ierīces identifikators

Biopsijos adatos

NAUDOJIMO INSTRUKCIJOS

Rx ONLY DĒMESIO. Pagal federalinius (JAV) įstatymus šis įrenginys gali būti parduodamas tik gydytojui nurodžių arba užsakius.

PRIETAISO APRĀŠYMAS

„TEMNO Elite™“ biopsijos sistema – vienkartinis „Total Core™“ biopsijos prietaisas. Jis platinamas su įvairių dydžių ir ilgių adatomis. Stūmoklis būna pažymėtas spalva, rodančia dydį (pvz., geltona = 20G, rausva = 18G, violetinė = 16G, žalia = 14G ir mėlyna = 12G).

1 pav. „TEMNO Elite“ biopsijos sistema



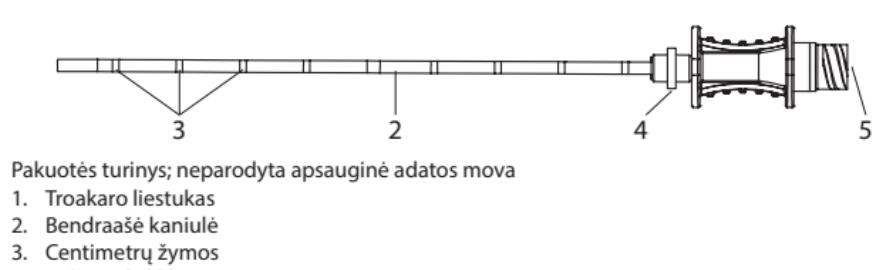
Pakuotės turinys; neparodyta apsauginė adatos mova

1. Stūmoklis: naudojamas prietaisui užtaisyti, mėginio griovelui stumti ir piovimo kaniulei paleisti.
2. Paleidimo parengties indikatorius: ištisinė linija rodo, kad mėginio griovelis iki galо įstumtas, o biopsijos prietaisas parengtas kaniulei paleisti.
3. Centimetru žymos
4. Echogeniniai paviršiai
5. „Sample Assist™“ – pasirinktinė funkcija mėginio stulpeliui išgauti
6. Prasiskverbimo gylio indikatorius
 - a. Neužtaisyta: 0
 - b. Užtaisyta 10 mm prasiskverbimo gyliui 10
 - c. Užtaisyta 20 mm prasiskverbimo gyliui 20
7. 10 mm adapteris (pasirinktinis)

„TEMNO Elite“ biopsijos sistema turi biopsijos prietaisą; su ja taip pat galima naudoti suderinamą sklendinio bendraašio įvediklio adatą arba standartinio bendraašio įvediklio adatą.

- a. Sklendinio bendraašio įvediklio adatą sudaro išorinė kaniulė su prie jos pritvirtinu lizdiniu „Luer“ tipo fiksatoriumi su sklende, vidinis troakaro liestukas su prie jo pritvirtintu kištukiniu „Luer“ tipo fiksatoriumi ir žединis gylio stabdiklis.
 - i. Sklendinio bendraašio įvediklio adata yra skirta naudoti su „TEMNO Elite“ biopsijos sistema.
- b. Standartinio bendraašio įvediklio adatą sudaro išorinė kaniulė su prie jos pritvirtinu lizdiniu „Luer“ tipo fiksatoriumi, vidinis troakaro liestukas su prie jo pritvirtintu kištukiniu „Luer“ tipo fiksatoriumi ir žedinis gylio stabdiklis.
 - i. Standartinio bendraašio įvediklio adata skirta naudoti su „TEMNO Elite“ biopsijos sistema.
- c. Gylio stabdiklis ant sklendinio bendraašio įvediklio adatos ir standartinio bendraašio įvediklio adatos gali būti skirtingų spalvų, rodančių „TEMNO Elite“ biopsijos sistemos dydį (pvz., geltona = 20G, rausva = 18G, violetinė = 16G, žalia = 14G ir mėlyna = 12G). Išorinė kaniulė tik vienu dydžiu didesnė už atitinkamą „TEMNO Elite“ biopsijos sistemą (pvz., 19G sklendinio bendraašio įvediklio adata skirta 20G „TEMNO Elite“ biopsijos sistemai).

2 pav. Sklendinio bendraašio įvediklio adata



Pakuotės turinys; neparodyta apsauginė adatos mova

1. Troakaro liestukas
2. Bendraašė kaniulė
3. Centimetru žymos
4. Gylio stabdiklis
5. Sklendė

3 pav. Standartinio bendraašio įvediklio adata



Pakuotės turinys; neparodyta apsauginė adatos mova

1. Troakaro liestukas
2. Bendraašė kaniulė
3. Centimetru žymos
4. Gylio stabdiklis

TIEKIMO BŪDAS

Gaminys tiekiamas sterilus, nebent pakuotė būtų atidaryta arba pažeista. **Sterilizuota naudojant etileno oksidą. Naudoti tik vienam pacientui. Nenaudoti pakartotinai. Nesterilizuoti pakartotinai.**

NAUDOJIMO INDIKACIJOS IR KLINIKINĖ NAUDA

„TEMNO Elite“ biopsijos sistema skirta biopsijos mėginiams imti iš minkštuju audinių, tokii kaip kepenys, inkstai, krūtys, prostata, blužnis, plaučiai, limfmazgai, skydliaukė ir įvairios minkštuju audinių masės. Ji NERA skirta naudoti kauluose.

Sklendinio bendraašio įvediklio adata ir standartinio bendraašio įvediklio adata yra skirtos naudoti kaip krepiamosios adatos imant stulpelinės biopsijos mėginius iš minkštuju audinių, tokii kaip kepenys, inkstai, krūtys, prostata, blužnis, plaučiai, limfmazgai, skydliaukė ir įvairios minkštuju audinių masės. Jos NERA skirtos naudoti kauluose.

KONTRAINDIKACIJOS

„TEMNO Elite“ biopsijos sistema: Planuojant biopsiją pacientams, gydomiems antikoagulantais arba turintiems kraujavimo sutrikimų, būtina vadovautis sveika profesine nuovoka.

ISPĖJIMAI

- Paciento priežiūra po biopsijos priklauso nuo to, koks biopsijos metodas buvo pasirinktas, ir nuo individualaus paciento fizinės būklės. Norint išvengti galimų komplikacijų ir gydant komplikacijas, kurios gali būti siejamos su biopsijos procedūromis, būtina stebeti gyvybinių funkcijų rodiklius ir imtis kitų atsargumo priemonių.
- Paėmus kelis stulpelinės biopsijos mēginius galima užtikrinti, kad bus aptiktas bet koks vėžio pažeistas audinys. Esant įtariniems radiografinių tyrimų rezultatams, neigiamas biopsijos rezultatas nereikišia, kad nėra karcinomas.

PASTABA. Prieš naudodami ir paėmę kiekvieną mēginių apžiūrėkite „TEMNO Elite“ biopsijos sistemą, sklendinio bendraašio įvediklio adata arba standartinio bendraašio įvediklio adata ir patirkinkite, ar neapgadintas adatos galiukas, neįlinkusi pati adata ir ar nematyti kitų trūkumų.

NENAUDOKITE prietaiso, jeigu pastebėjote kokių nors trūkumų.

PASTABA. Panaudota „TEMNO Elite“ biopsijos sistema, sklendinio bendraašio įvediklio adata arba standartinio bendraašio įvediklio adata gali kelti biologinį pavojų. Naudokite ir šalinkite vadovaudamiesi priimta medicinos praktika ir taikytinai vietiniai, regioniniai ir valstybiniai įstatymai ir kitais teisės aktais.

- ES teritorijoje apie bet kokius rimtus įvykius, susijusius su prietaisu, reikėtų pranešti gamintojui ir atitinkamos valstybės narės kompetentingai institucijai.

ATSARGUMO PRIEMONĖS

- „TEMNO Elite“ biopsijos sistemą, bendraašę įvedimo adatą su vožtuvu ir standartinę bendraašę įvedimo adatą turi naudoti gydytojas, išmanantis stulpelinės biopsijos storašerde adata indikacijas, kontraindikacijas, apribojimus, tipinius rezultatus ir galimą šalutinį poveikį.
- I paciento organizmą adatą reikia įvesti stebint vaizdavimo įranga – ultragarso, rentgeno, KT aparatu ar kt.

PASTABA. Šio gaminio suderinamumas su MRT nėra patikrintas.

- Jokiu būdu netirkinkite „TEMNO Elite“ biopsijos sistemos išsaudami kaniulę į orą. Galima sugadinti adatos / kaniulės galiuką ir sužaloti pacientą ir (arba) naudotoją.
- Veikiant „TEMNO Elite“ biopsijos sistemos liestuką nejprasta jėga, jam esant ji prilaikančios kaniulės išorėje, liestukas gali įlinkti ties mēgino griovelio. Dėl įlinkusio mēgino griovelio gali nukentėti adatos funkcionalumas.

- Naudoti tik vienam pacientui. Nenaudoti, neapdoroti ir nesterilizuoti pakartotinai. Naudojant, apdorojant ar sterilizuojant pakartotinai gali būti pažeistas konstrukcinis prietaiso vientisumas ir (arba) prietaisas gali būti sugadintas, o dėl to galimas paciento sužalojimas, liga arba mirtis. Naudojant, apdorojant ar sterilizuojant pakartotinai taip pat gali kilti pavojus, jog prietaisas bus užterštas ir (arba) pacientas bus užkrėstas arba įvyks kryžminis užkrėtimas, išskaitant, be kita ko, vieno paciento infekcinius (-ių) ligos (-ų) perdavimą kitam pacientui. Prietaiso užteršimas gali sukelti paciento sužalojimą, ligą ar mirtį.

GALIMOS KOMPLIKACIJOS

Galimos komplikacijos, siejamos su stulpelinės biopsijos procedūromis ir bendraašės stebimosios biopsijos procedūromis, priklauso nuo procedūros vienos ir, be kita to, gali būti tokios: hematoma; hemoragija; infekcija; aplinkinių audinių sužalojimas; skausmas; kraujavimas; atsikosėjimas krauju; hemotoraksas; svetimkūnus; uždegiminė reakcija; greta esančių audinių, organo ar kraujagyslės pradūrimas; pneumotoraksas; aplinkinių audinių užteršimas naviko ląstelėmis; oro embolijs. Oro embolijs yra reta, bet sunki plaučių biopsijos procedūrų komplikacija. Oro embolių gali rodyti sparčiai prastėjanti paciento neurologinė būklė ir (arba) širdies aritmija. Pastebėjus oro embolijos požymių ar simptomų būtina greita diagnozė ir paciento gydymas.

REIKALINGOS PRIEMONĖS

- Atitinkama vaizdavimo įranga

- Chirurginės pirštinės ir paklodės

- Vietinis anestetikas

- „TEMNO Elite“ biopsijos sistema

- Sklendinio arba standartinio bendraašio įvediklio adata (pasirinktinė)

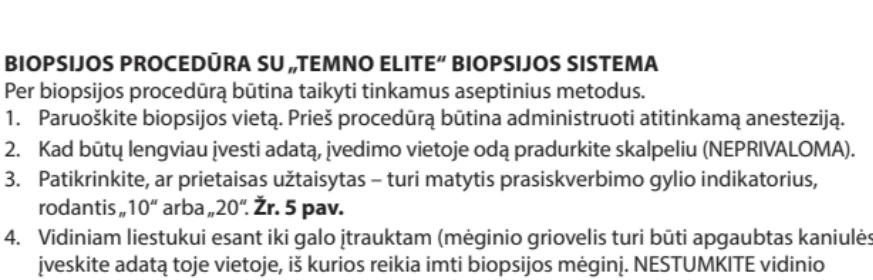
- Mēgino ēmimo indelis

- Kitos reikalingos priemonės

„TEMNO ELITE“ BIOPSIJOS SISTEMOS NAUDOJIMO NURODYMAI

- Naudodamiesi aseptinėmis priemonėmis išimkite prietaisą iš pakuočės.
- Nuimkite apsauginę adatos movą.
- Prieš naudodami „TEMNO Elite“ biopsijos sistemą patirkinkite, ar neapgadintas adatos galiukas, nejlenkta pati adata ir ar nėra kitų trūkumų, dėl kurių galėtų nukentėti adatos funkcionalumas. Jeigu adata apgadinta arba išlenkta, jos **NENAUDOKITE**.
- Prietaisą užtaisykite atgal trauktams stūmokli, kad įtrauktumėte kaniulę ir vidinį liestuką ir užfiksuočių kaniulę reikiamoje vietoje. Prietaisą galima nustatyti vienam iš dviejų prasiskverbimo gylį. Stūmokli įtraukus iki pirmojo sustojimo, kurį rodo garsus spragtelėjimas, nustatomas prietaiso 10 mm prasiskverbimo gylis. Stūmokli įtraukus dar toliau iki antriojo sustojimo, kurį rodo garsus spragtelėjimas, nustatomas prietaiso 20 mm prasiskverbimo gylis. **Žr. 4 pav.**

4 pav. Įtrauktas stūmoklis prietaisui užtaisyti (paruošti)



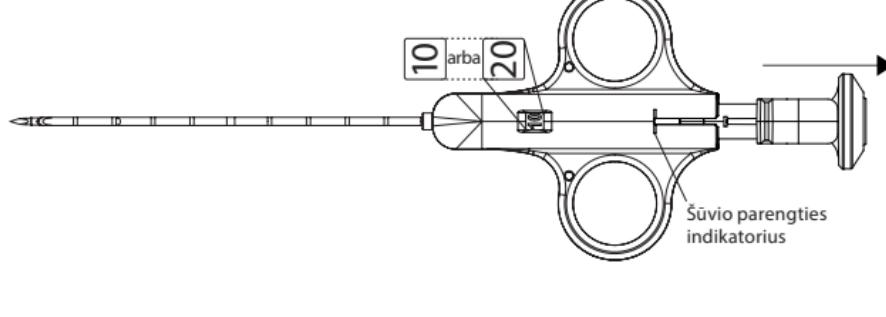
BIOPSIJOS PROCEDŪRA SU „TEMNO ELITE“ BIOPSIJOS SISTEMA

Per biopsijos procedūrą būtina taikyti tinkamus aseptinius metodus.

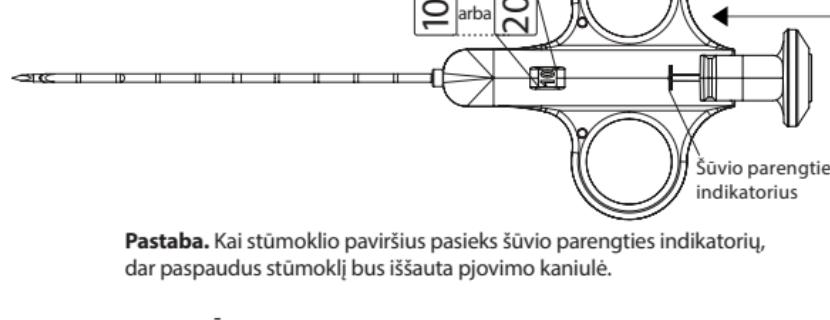
- Paruoškite biopsijos vietą. Prieš procedūrą būtina administruoti atitinkamą anesteziją.
- Kad būtų lengviau įvesti adatą, įvedimo vietoje odą pradurkite skalpeliu (NEPRIVALOMA).
- Patirkinkite, ar prietaisas užtaisytas – turi matytis prasiskverbimo gylis indikatorius, rodantis „10“ arba „20“. **Žr. 5 pav.**
- Vidiniam liestukui esant iki galio įtrauktam (mēgino griovelis turi būti apgaubtas kaniulės), įveskite adatą toje vietoje, iš kurios reikia imti biopsijos mēginių. NESTUMKITE vidinio liestuko spausdami stūmokli, kol prietaisas nebus reikiama įrengti.
- Spauskite stūmokli, kad vidinį liestuką (t. y. mēgino ēmimo griovelį) įvestumėte į audinį. Iki galio įvestas stūmoklis atsiems į stabdiuklį, o šūvio parengties indikatorius atrodys kaip ištisinė linija. **Žr. 5 pav.** Su vaizdavimo įranga patirkinkite, ar mēgino griovelis yra toje vietoje, iš kurios reikia imti biopsijos mēginių.
- Iššaukite pjovimo kaniulę paspaudę stūmokli ir ji nustumė už šūvio parengties indikatoriaus, kad į mēgino griovelį paimtumėte biopsijos mēginių.
- Įtraukite adatą iš paciento organizmo ir traukite stūmokli atgal, kad paimtumėte biopsijos mēginių. Atsargiai stumkite stūmokli pirmyn, iki pasirodys biopsijos mēginių. Atlirkdamai šį veiksmą NESTUMKITE stūmoklio už šūvio parengties indikatoriaus.
- (Pasirinktinis) Stumkite „Sample Assist™“ pirmyn, kad iš griovelio būtų lengviau išimti mēginių.

- Jeigu reikia daugiau biopsijos mėginių, traukite stūmoklį atgal, kad ištrauktumėte vidinį liestuką, ir pakartokite 3–8 veiksmus.

5 pav. Stūmoklis įtrauktas prietaisui užtaisyti



Stūmoklis išstumtas kaniulei iššauti



Pastaba. Kai stūmoklio paviršius pasieks šūvio parengties indikatoriu, dar paspaudus stūmoklį bus iššauta pjovimo kaniulę.

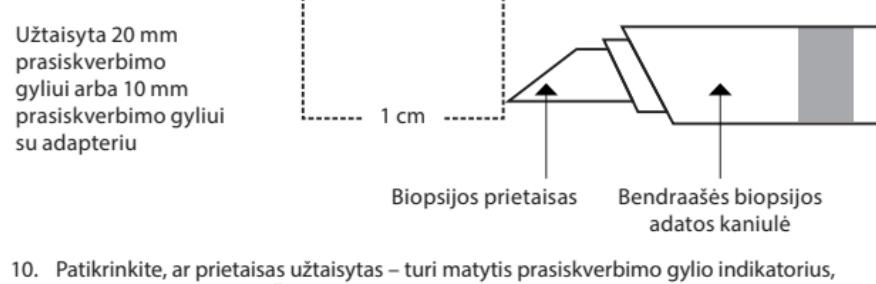
BIOPSIJOS PROCEDŪRA NAUDODJANT „TEMNO ELITE“ BIOPSIJOS SISTEMĄ SU SKLENDINIO BENDRAAŠIO ĮVEDIKLIO ADATA ARBA SU STANDARTINIO BENDRAAŠIO ĮVEDIKLIO ADATA

Per biopsijos procedūrą būtina taikyti tinkamas aseptines priemones.

- Aseptiniu būdu išimkite prietaisą ir bendraašį įvediklį iš pakuotės.
- Nuo prietaiso ir bendraašio įvediklio nuimkite apsauginę adatos movą.
- Prieš naudodami „TEMNO Elite“ biopsijos sistemą ir (arba) sklendinio bendraašio įvediklio adatą arba standartinio bendraašio įvediklio adatą, patirkinkite, ar neapgadintas adatos galiukas, nejlenkta pati adata ir ar nėra kitų trūkumų, dėl kurų galėtų nukentėti adatos funkcionalumas. Jeigu adata apgadinta arba jlenkta, jos NENAUDOKITE.
- Paruoškite biopsijos vietą. Prieš procedūrą būtina administruoti atitinkamą anesteziją.
- Kad būtų lengviau įvesti adatą, įvedimo vietoje odą pradurkite skalpeliu (NEPRIVALOMA).
- Jeigu norite, galite gylio stabdiklį nustatyti ties pasirinkta padėtimi ant bendraašio įvediklio kaniulės.
- Stebédami per vaizdavimo įrenginį įveskite bendraašio įvediklio galiuką šalia pakitimo, kurio biopsijos mėginį reikia paimti. Kad būtų lengviau nustatyti tinkamą vietą ir atitinkamai reguliuoti, galima naudoti gylio stabdiklį. PASTABA. Gylio stabdiklį reikia pareguliuoti taip, kad adata būtų reikiamaoje padėtyje, kai gylio stabdiklis prisilies prie odos. Tai padės stabilizuoti bendraašę adatą.
- Suimkite už bendraašės kaniulės fiksatorius ir atjunkite (suspausdami arba pasukdami) liestuko fiksatorius, kad galėtumėte išimti liestuką iš išorinės kaniulės. Palikite kaniulę ten, kur ji yra, kad būtų lengviau orientuotis nustatant biopsijos prietaiso padėtį.
- Prietaisą užtaisykite atgal traukdamis stūmoklį, kad įtrauktumėte kaniulę ir vidinį liestuką ir užfiksuotumėte kaniulę reikiamaoje vietoje. Prietaisą galima užtaisyti vienam iš dviejų prasiskverbimo gyliai. Stūmoklį įtraukus atgal iki pirmojo sustojimo, kurį rodo garsus spragtelėjimas, nustatomas prietaiso 10 mm prasiskverbimo gylis. Stūmoklį įtraukus toliau iki antriojo sustojimo, kurį rodo garsus spragtelėjimas, nustatomas prietaiso 20 mm prasiskverbimo gylis. **Žr. 4 pav.**

PASTABA. Kai prietaisas užtaisomas 10 mm prasiskverbimo gyliai, reikia naudoti pridedamą 10 mm adapterį. Žiūrėkite, kad rodyklė ant 10 mm tarpiukio būtų nukreipta į distalinį adatos galiuką. Nenaudojant 10 mm adapterio prietaiso galiukas vienu centimetru išsikiš už nustatytos 10 mm padėties. **Žr. 6 pav.**

6 pav.



- Patirkinkite, ar prietaisas užtaisytas – turi matytis prasiskverbimo gylio indikatorius, rodantis „10“ arba „20“. **Žr. 5 pav.**
- Vidiniam liestukui esant iki galio įtrauktam (mėginio griovelis turi būti apgaubtas kaniulės), įveskite adatą toje vietoje, iš kurios reikia imti biopsijos mėginį. NESTUMKITE vidinio liestuko spausdami stūmoklį, kol prietaisas nebus reikiamaoje padėtyje.
- Spauskite stūmoklį, kad vidinį liestuką (t. y. mėginio émimo griovelį) įvestumėte į audinį. Iki galio įvestas stūmoklis atsirems į stabdiklį, o šūvio parengties indikatorius atrodis kaip ištisinė linija. **Žr. 5 pav.** Su vaizdavimo įranga patirkinkite, ar mėginio griovelis yra toje vietoje, iš kurios reikia imti biopsijos mėginį.
- Iššaukite pjovimo kaniulę paspaudę stūmoklį ir jį nustumę už šūvio parengties indikatorius, kad į mėginio griovelį paimtumėte biopsijos mėginio.
- Įstraukite adatą iš bendraašio įvediklio, o bendraašio įvediklio kaniulę palikite ten, kur ji yra.
- Traukite stūmoklį atgal, kad paimtumėte biopsijos mėginį. Atsargiai stumkite stūmoklį pirmyn, iki pasirodys biopsijos mėginy. Atlikdami šį veiksmą NESTUMKITE stūmoklio už šūvio parengties indikatorius.
- (Pasirinktinis) Stumkite „Sample Assist™“, kad iš griovelio būtų lengviau išimti mėginį.
- Jeigu reikia daugiau biopsijos mėginių, traukite stūmoklį atgal, kad ištrauktumėte vidinį liestuką, ir pakartokite 9–16 veiksmus.
- Iš paciento organizmo išstraukite bendraašio įvediklio kaniulę.

„Temno Elite“ biopsijos sistema					
Katalogo numeris	Bendraašis komplektas				
	Biopsijos adata		Bendraašis įvediklis		
	Adatos dydis ir ilgis	Prasiskverbimo gylis	Adatos dydis ir ilgis*	Bendras adatos ilgis**	Bendraaš. pakartotinio užsakymo Nr.
TEC1210	12 G x 10 cm	10 mm ir 20 mm	11 G x 5,2 cm	7,6 cm	CX1210
TEC1215	12 G x 15 cm	10 mm ir 20 mm	11 G x 10,2 cm	12,6 cm	CX1215
TEC1410	14 G x 10 cm	10 mm ir 20 mm	13 G x 5,3 cm	7,7 cm	CX1410
TEC1415	14 G x 15 cm	10 mm ir 20 mm	13 G x 10,3 cm	12,7 cm	CX1415
TEC1610	16 G x 10 cm	10 mm ir 20 mm	15 G x 5,3 cm	7,7 cm	CX1610
TEC1615	16 G x 15 cm	10 mm ir 20 mm	15 G x 10,3 cm	12,7 cm	CX1615
TEC1810	18 G x 10 cm	10 mm ir 20 mm	17 G x 5,3 cm	7,7 cm	CX1810
TEC1815	18 G x 15 cm	10 mm ir 20 mm	17 G x 10,3 cm	12,7 cm	CX1815
TEC1820	18 G x 20 cm	10 mm ir 20 mm	17 G x 15,3 cm	17,7 cm	CX1820
TEC2010	20 G x 10 cm	10 mm ir 20 mm	19 G x 5,4 cm	7,8 cm	CX2010
TEC2015	20 G x 15 cm	10 mm ir 20 mm	19 G x 10,4 cm	12,8 cm	CX2015
TEC2020	20 G x 20 cm	10 mm ir 20 mm	19 G x 15,4 cm	17,8 cm	CX2020

Sklendinis bendraašis komplektas					
Katalogo numeris	Biopsijos adata		Sklendinis bendraašis įvediklis		
	Adatos dydis ir ilgis	Prasiskverbimo gylis	Adatos dydis ir ilgis*	Bendras adatos ilgis**	Bendraaš. pakartotinio užsakymo Nr.
TEVC1210	12 G x 10 cm	10 mm ir 20 mm	11 G x 5,2 cm	7,6 cm	VC1210
TEVC1215	12 G x 15 cm	10 mm ir 20 mm	11 G x 10,2 cm	12,6 cm	VC1215
TEVC1410	14 G x 10 cm	10 mm ir 20 mm	13 G x 5,3 cm	7,7 cm	VC1410
TEVC1415	14 G x 15 cm	10 mm ir 20 mm	13 G x 10,3 cm	12,7 cm	VC1415
TEVC1610	16 G x 10 cm	10 mm ir 20 mm	15 G x 5,3 cm	7,7 cm	VC1610
TEVC1615	16 G x 15 cm	10 mm ir 20 mm	15 G x 10,3 cm	12,7 cm	VC1615
TEVC1810	18 G x 10 cm	10 mm ir 20 mm	17 G x 5,3 cm	7,7 cm	VC1810
TEVC1815	18 G x 15 cm	10 mm ir 20 mm	17 G x 10,3 cm	12,7 cm	VC1815
TEVC1820	18 G x 20 cm	10 mm ir 20 mm	17 G x 15,3 cm	17,7 cm	VC1820
TEVC2010	20 G x 10 cm	10 mm ir 20 mm	19 G x 5,4 cm	7,8 cm	VC2010
TEVC2015	20 G x 15 cm	10 mm ir 20 mm	19 G x 10,4 cm	12,8 cm	VC2015
TEVC2020	20 G x 20 cm	10 mm ir 20 mm	19 G x 15,4 cm	17,8 cm	VC2020

*Matuojama nuo distalinio jungties galo iki distalinio bendraašės kaniulės galo

**Matuojama nuo proksimalinio jungties galo iki distalinio bendraašės kaniulės galo

„Temno Elite“ biopsijos sistema		
Katalogo numeris	Pavienė biopsijos adata	
	Adatos dydis ir ilgis	Prasiskverbimo gylis
TE1210	12 G x 10 cm	10 mm ir 20 mm
TE1215	12 G x 15 cm	10 mm ir 20 mm
TE1406	14 G x 6 cm	10 mm ir 20 mm
TE1410	14 G x 10 cm	10 mm ir 20 mm
TE1415	14 G x 15 cm	10 mm ir 20 mm
TE1606	16 G x 6 cm	10 mm ir 20 mm
TE1610	16 G x 10 cm	10 mm ir 20 mm
TE1615	16 G x 15 cm	10 mm ir 20 mm
TE1806	18 G x 6 cm	10 mm ir 20 mm
TE1810	18 G x 10 cm	10 mm ir 20 mm
TE1815	18 G x 15 cm	10 mm ir 20 mm
TE1820	18 G x 20 cm	10 mm ir 20 mm
TE2006	20 G x 6 cm	10 mm ir 20 mm
TE2010	20 G x 10 cm	10 mm ir 20 mm
TE2015	20 G x 15 cm	10 mm ir 20 mm
TE2020	20 G x 20 cm	10 mm ir 20 mm

SIMBOLIS	REIKŠMĖ
	Panaudoti iki: MMMM-mm-dd
LOT	Partijos numeris
REF	Katalogo numeris
STERILE EO	Sterilizuota naudojant etileno oksidą
	Nenaudoti, jei pakuotė pažeista ir perskaityti naudojimo instrukciją
	Vienkartinis
Rx ONLY	Įspėjimas: pagal federalinius (JAV) įstatymus šis prietaisas gali būti parduodamas tik gydytojui nurodžius arba užsakius
	Nesterilizuoti pakartotinai
	Atsargiai
	Pagaminimo data: MMMM-mm-dd
MD	Medicinos prietaisas
arba 	Vienkartinė sterili barjerinė sistema arba Vienkartinė sterili barjerinė sistema su viduje esančia apsaugine pakuote
EC REP	Įgaliotasis atstovas Europos Bendrijoje
	Gamintojas
	Žr. naudojimo instrukcijas. Elektroninj egzempliorių gausite nuskaitę QR kodą arba apsilankę interneto svetainėje www.merit.com/ifu ir įvedę IFU ID numerį. Dėl spausdintinės kopijos kreipkitės į JAV arba ES klientų aptarnavimo centrą.
UDI	Unikalus prietaiso identifikavimo numeris

Ace de biopsie

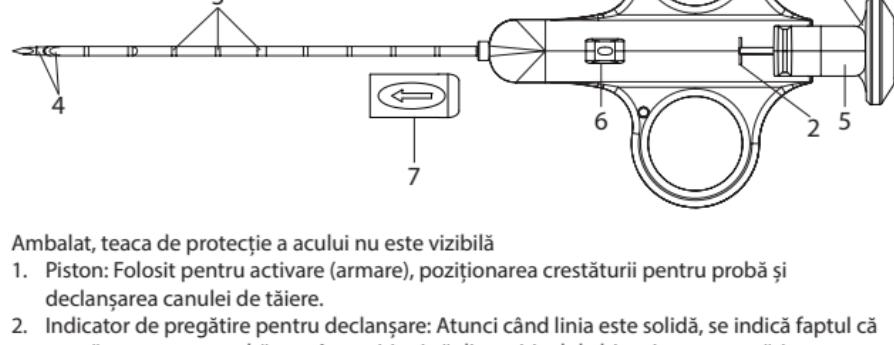
INSTRUCȚIUNI DE UTILIZARE

NUMAI PE RETETĂ: Legislația federală (SUA) restricționează vânzarea acestui dispozitiv, care poate fi efectuată numai de către un medic sau la recomandarea unui medic.

DESCRIEREA DISPOZITIVULUI

Sistemul de biopsie TEMNO Elite™ este un dispozitiv de biopsie Total Core™ de unică folosință. Acesta este disponibil cu mai multe calibre și lungimi ale acului. Pistonul este codat color în funcție de diferențele calibre (de ex., galben = 20G, roz = 18G, violet = 16G, verde = 14G și albastru = 12G).

Figura 1: Sistem de biopsie TEMNO Elite



Ambalat, teaca de protecție a acului nu este vizibilă

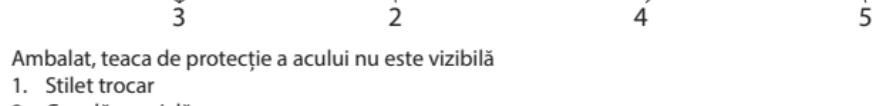
1. Piston: Folosit pentru activare (armare), poziționarea crestăturii pentru probă și declanșarea canulei de tăiere.
2. Indicator de pregătire pentru declanșare: Atunci când linia este solidă, se indică faptul că crestătura pentru probă este în poziție și că dispozitivul de biopsie este pregătit pentru a fi declanșat.
3. Marcaje în centimetri
4. Suprafețe ecogene
5. Sample Assist™ - caracteristică opțională pentru extragerea părții centrale a probei
6. Indicator de adâncime de penetrare
 - a. Nu este activat: 0
 - b. Activat (armat) la adâncimea de penetrare de 10 mm: 10
 - c. Activat (armat) la adâncimea de penetrare de 20 mm: 20
7. Adaptor de 10 mm (optional)

Sistemul de biopsie TEMNO Elite include un dispozitiv de biopsie și are opțiunea de a include un ac pentru instrument de introducere coaxial cu supapă compatibil sau un ac pentru instrument de introducere coaxial standard.

- a. Acul pentru instrument de introducere coaxial cu supapă este format dintr-o canulă exterioară cu un butuc de blocare stil racord Luer mamă atașat cu supapă, un stilet de trocar interior cu un butuc de blocare stil racord Luer tată atașat și un opritor de adâncime stil inel glisant.
 - i. Acul pentru instrument de introducere coaxial cu supapă este proiectat pentru a fi utilizat cu sistemul de biopsie TEMNO Elite.
- b. Acul pentru instrument de introducere coaxial standard este format dintr-o canulă exterioară cu un butuc de blocare stil racord Luer mamă atașat, un stilet de trocar interior cu un butuc de blocare stil racord Luer tată atașat și un opritor de adâncime stil inel glisant.
 - i. Acul pentru instrument de introducere coaxial standard este proiectat pentru a fi utilizat cu sistemul de biopsie TEMNO Elite.

c. Opritorul de adâncime atât de pe acul pentru instrument de introducere coaxial cu supapă, cât și de pe acul pentru instrument de introducere coaxial standard este codat color, pentru a se potrivi cu calibrul sistemului de biopsie TEMNO Elite (de ex., galben = 20G, roz = 18G, violet = 16G, verde = 14G și albastru = 12G). Canula exterioară este numai cu un calibr mai mare decât sistemul de biopsie TEMNO Elite corespunzător (de ex., acul pentru instrument de introducere coaxial cu supapă 19G pentru un sistem de biopsie TEMNO Elite 20G).

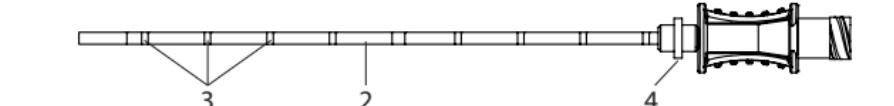
Figura 2: Ac pentru instrument de introducere coaxial cu supapă



Ambalat, teaca de protecție a acului nu este vizibilă

1. Stilet trocar
2. Canulă coaxială
3. Marcaje în centimetri
4. Opritor de adâncime
5. Supapă

Figura 3: Ac pentru instrument de introducere coaxial standard



Ambalat, teaca de protecție a acului nu este vizibilă

1. Stilet trocar
2. Canulă coaxială
3. Marcaje în centimetri
4. Opritor de adâncime

CUM ESTE FURNIZAT

Produsul este furnizat steril, dacă pachetul nu a fost deschis sau deteriorat. **Sterilizat cu oxid de etilenă. A se utiliza numai pentru un singur pacient. A nu se reutiliza. A nu se resteriliza.**

INDICAȚII DE UTILIZARE/BENEFICIU CLINIC

Sistemul de biopsie TEMNO Elite este destinat a fi utilizat pentru obținerea biopsiilor din țesuturile moi, precum ficat, rinichi, sân, prostată, splină, plămâni, ganglioni limfatici, tiroidă și diferite mase de țesuturi moi. NU este destinat a fi utilizat în os.

Acul pentru instrument de introducere coaxial cu supapă și acul pentru instrument de introducere coaxial standard sunt destinate a fi utilizate ca ace de ghidare pentru obținerea probelor de biopsie de bază din țesuturile moi, cum ar fi ficat, rinichi, sân, prostată, splină, plămâni, ganglioni limfatici, tiroidă și diferite mase de țesuturi moi. NU este destinat a fi utilizat în os.

CONTRAINDECAZI

Sistemul de biopsie TEMNO Elite: Decizia de a efectua o biopsie la pacienții care urmează un tratament anticoagulant sau care au o tulburare hemoragică trebuie luată după o analiză medicală atentă.

1. Îngrijirea postoperatorie a pacientului cu boala articulară

- starea fiziologicală a respectivului pacient. Sunt necesare monitorizarea seminorilor vitale precum și alte măsuri de precauție, pentru a evita și/sau trata eventualele complicații ce pot apărea în urma procedurilor biopsice.

 2. Recoltarea mai multor probe de biopsie de bază poate ajuta la depistarea țesutului canceros. O biopsie „negativă” în prezența unor rezultate radiologice sugestive nu exclude prezența unui carcinom.

NOTĂ: Inspectați sistemul de biopsie TEMNO Elite, acul pentru instrument de introducere coaxial cu supapă sau acul pentru instrument de introducere coaxial standard, pentru

NU UTILIZAȚI dispozitivul dacă se constată vreo imperfecțiune.

introducere coaxială cu supăra sau acur pentru instrument de
pot prezenta un potențial risc biologic. Manevrați și eliminați

medicale acceptabile și cu legile și reglementările locale, de stat și federale aplicabile. În UE, orice incident grav care a avut loc în legătură cu dispozitivul trebuie să fie raportat producătorului și autorității competente a statului membru respectiv.

- PRECAUȚII**

 1. Sistemul de biopsie TEMNO Elite, acul pentru instrument de introducere coaxial standard cu supapă și acul pentru instrument de introducere coaxial standard trebuie utilizate de către un medic certificat și calificat în următoarele proceduri:

2. Introduction

- NOTĂ:** Acest produs nu a fost testat privind compatibilitatea IRM.

 3. Nu testați niciodată sistemul de biopsie TEMNO Elite prin declanșarea în aer. Vârful aculului/ canulei se poate deteriora, putând duce la rănirea pacientului și/sau utilizatorului.
 4. Aplicarea unei forțe excesive asupra stiletului Sistemului de biopsie TEMNO Elite extins din canula de susținere poate duce la îndoarea stiletului la nivelul creștăturii pentru probă

O curbură la nivelul creștăturii pentru probă poate afecta buna

5. A se utiliza numai pentru un singur pacient. A nu se reutiliza, reprocesa sau resteriliza. Reutilizarea, reprocesarea sau resterilizarea poate compromite integritatea structurală a dispozitivului și/sau poate duce la defectarea dispozitivului, care, la rândul ei, poate avea ca rezultat vătămarea, îmbolnăvirea sau decesul pacientului. Reutilizarea, reprocesarea sau resterilizarea poate genera, de asemenea, un pericol de contaminare a dispozitivului și/sau poate provoca infectarea pacientului sau o infecție întrucătată, inclusiv, dar fără a se limita la, transmiterea bolilor infecțioase de la un pacient la altul. Contaminarea dispozitivului poate provoca vătămarea, îmbolnăvirea sau decesul pacientului.

ECHIPAMENTE NECESARE

1. Modalitate de imagistică adecvată
2. Mănuși și câmpuri chirurgicale
3. Anestezic local
4. Sistemul de biopsie TEMNO Elite
5. Ac pentru instrument de introducere coaxial cu supapă sau standard (optional)
6. Recipient de colectare a probelor
7. Alte echipamente, după cum este necesar

1. Folosind o tehnică aseptică

2. Îndepărtați teaca de protecție a acului.
 3. Înainte de a utiliza sistemul de biopsie TEMNO Elite, verificați ca acul să nu predea vârf deteriorat, tijă îndoită sau alte imperfecții care ar împiedica funcționarea corespunzătoare. Dacă acul este deteriorat sau îndoit, A NU SE FOLOSI.
 4. Activăți sau armați instrumentul, trăgând înapoi pistonul, pentru a retrage canula interior și pentru a fixa canula în poziție. Instrumentul poate fi activat la una din două adâncimi de penetrare. Tragerea pistonului până la primul opritor, indicată prin un clic ferm, stabilește adâncimea de penetrare a dispozitivului la 10 mm. Tragerea

adâncimea de penetrație la 20 mm. Consultați Figura 4.

- Figura 4:** Piston retras pentru a activa (a arma) instrumental

sau

Al doilea opritor: 20 mm

CEDURA DE BIOPSIA

TEM
plosi

nici aseptice corespunzător.

m este necesar. Înainte

penetrare și confirmând că se vede „10” sau „20”. Consultați Figura 5.

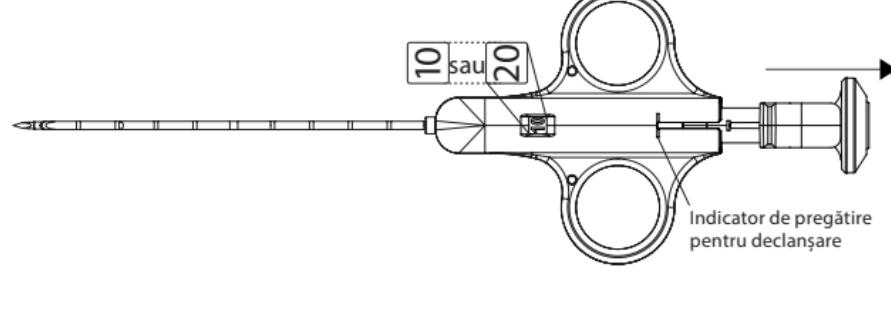
4. Cu stiletul interior complet retras, astfel încât crestătura pentru probă să fie acapulată, introduceti vârful acului până în punctul care trebuie biopsiat. NU avea

- canula, introduceți varful acului paralel în punctul care trebuie biopsiat. NU avansați stiletul interior prin apăsare pe piston decât atunci când instrumentul este în poziția corectă.

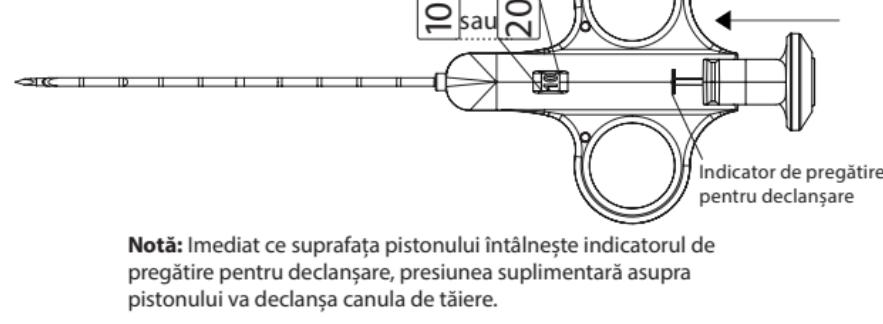
 5. Apăsați pistonul pentru a avansa stiletul interior (adică crestătura pentru probă) în ţesut. La sfârșitul acțiunii de poziționare, pistonul va întâlni un opriitor, iar indicatorul de pregătire pentru declanșare va forma o linie solidă. **Consultați Figura 5.** Prin control imagistic, verificați dacă crestătura pentru probă se află în zona întării a biopsiei.
 6. Declanșați canula de tăiere apăsând pistonul dincolo de indicatorul de disponibilitate a declanșării, pentru a capta specimenul biopsic în crestătura pentru probă.
 7. Scoateți acul din pacient și trageți pistonul înapoi pentru a obține specimenul biopsic. Împingeți ușor pistonul înainte, pentru a expune specimenul biopsic. NU apăsați în acest pas pistonul dincolo de indicatorul de pregătire pentru declanșare.
 8. (Optional) Împingeți Sample Assist™ înainte, pentru asistență la îndepărțarea probei din crestătură.

- Dacă sunt necesare biopsii suplimentare, trageți înapoi pistonul, pentru a retrage stiletul interior și repetați pașii de la 3 până la 8.

Figura 5: Piston retras pentru a activa sau aarma dispozitivul



Piston avansat pentru a declanșa dispozitivul



Notă: Imediat ce suprafața pistonului întâlnește indicatorul de pregătire pentru declanșare, presiunea suplimentară asupra pistonului va declanșa canula de tăiere.

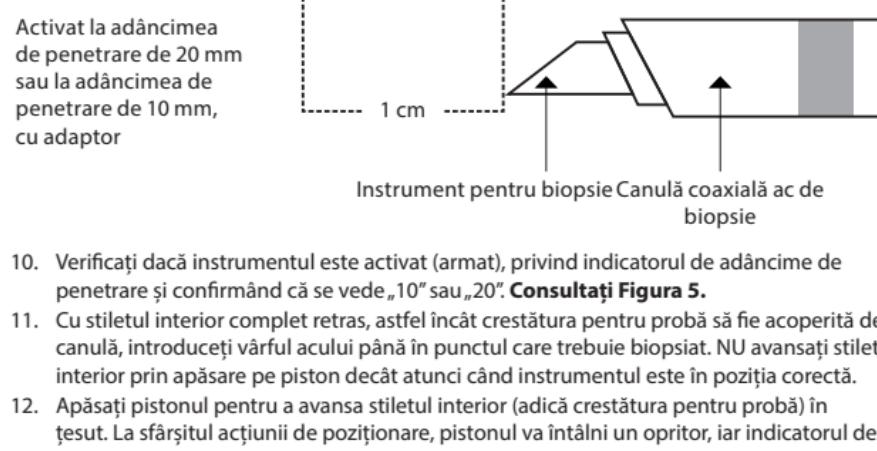
PROCEDURĂ DE BIOPSIE PENTRU SISTEMUL DE BIOPSIE TEMNO ELITE CU AC PENTRU INSTRUMENT DE INTRODUCERE COAXIAL CU SUPAPĂ SAU CU AC PENTRU INSTRUMENT DE INTRODUCERE COAXIAL STANDARD

Procedura de biopsie trebuie efectuată folosind tehnici aseptice corespunzătoare.

- Folosind o tehnică aseptică, scoateți instrumentul și instrumentul de introducere coaxial din ambalajul său.
- Îndepărtați teaca de protecție a acului de pe instrument și de pe instrumentul de introducere coaxial.
- Înainte de a utiliza sistemul de biopsie TEMNO Elite și/sau ace pentru instrument de introducere coaxial cu supapă sau standard, inspectați acul, pentru a vedea dacă există vîrf deteriorat, tijă îndoită sau alte imperfecțiuni care ar împiedica funcționarea corespunzătoare. Dacă acul este deteriorat sau îndoit, A NU SE FOLOSI.
- Pregătiți locul după cum este necesar. Înainte de procedură, trebuie administrată o anestezie adevarată.
- Pentru a ușura introducerea, perforați pielea cu un bisturiu la locul de intrare (OPTIONAL).
- Dacă preferați, setați opritorul de adâncime la locul de plasare prestabilit de pe canula instrumentului de introducere coaxial.
- Folosind ghidarea imagistică, introduceți vîrful instrumentului de introducere coaxial în apropiere de leziunea de unde urmează să se preleveze biopsia. Opritorul de adâncime poate fi folosit ca ajutor pentru amplasarea corespunzătoare și pentru ajustarea în funcție de necesități. NOTĂ: Opritorul de adâncime trebuie ajustat astfel încât acul să se afle într-o poziție corectă atunci când opritorul de adâncime se află în contact cu pielea. Acest lucru va contribui la stabilizarea acului coaxial.
- Țineți butucul canulei coaxial și deconectați (strângeți sau răsuciți) butucul, pentru a scoate stiletul din canula exterioară. Lăsați canula pe poziție, ca un ghidaj pentru plasarea instrumentului de biopsie.
- Activăți sau armați instrumentul, trăgând înapoi pistonul, pentru a retrage canula și stiletul interior și pentru a fixa canula în poziție. Instrumentul poate fi setat la una dintre cele două adâncimi de penetrare. Tragerea înapoi a pistonului până la primul opritor, indicat printr-un clic ferm, stabilește adâncimea de penetrare a dispozitivului la 10 mm. Tragerea pistonului mai departe înapoi, până la al doilea opritor, indicat printr-un clic ferm, stabilește adâncimea de penetrare a dispozitivului la 20 mm. **Consultați Figura 4.**

NOTĂ: Atunci când instrumentul este activat la adâncimea de penetrare de 10 mm, trebuie utilizat adaptorul inclus de 10 mm. Asigurați-vă că săgeata de pe distanțierul de 10 mm este orientată spre vîrful distal al acului. Dacă nu se folosește adaptorul de 10 mm, vîrful instrumentului se va extinde cu un centimetru mai departe față de poziția activată de 10 mm. **Consultați Figura 6.**

Figura 6



- Verificați dacă instrumentul este activat (armat), privind indicatorul de adâncime de penetrare și confirmând că se vede „10” sau „20”. **Consultați Figura 5.**
- Cu stiletul interior complet retras, astfel încât crestătura pentru probă să fie acoperită de canulă, introduceți vîrful acului până în punctul care trebuie biopsiat. NU avansați stiletul interior prin apăsare pe piston decât atunci când instrumentul este în poziția corectă.
- Apăsați pistonul pentru a avansa stiletul interior (adică crestătura pentru probă) în țesut. La sfârșitul acțiunii de poziționare, pistonul va întâlni un opritor, iar indicatorul de pregătire pentru declanșare va forma o linie solidă. **Consultați Figura 5.** Prin control imagistic, verificați dacă crestătura pentru probă se află în zona țintă a biopsiei.
- Declanșați canula de tăiere apăsând pistonul dincolo de indicatorul de disponibilitate a declanșării, pentru a capta specimenul biopsic în crestătura pentru probă.
- Scoateți acul din instrumentul de introducere coaxial, lăsând canula instrumentului de introducere coaxial pe poziție.
- Trageți pistonul înapoi, pentru a obține proba de biopsie. Împingeți ușor pistonul înainte, pentru a expune specimenul biopsic. NU apăsați în acest pas pistonul dincolo de indicatorul de pregătire pentru declanșare.
- (Optional) Împingeți Sample Assist™, pentru asistență la îndepărarea probei din crestătură.
- Dacă sunt necesare biopsii suplimentare, trageți înapoi pistonul, pentru a retrage stiletul interior și repetați pașii de la 9 până la 16.
- Îndepărtați canula instrumentului de introducere coaxial din pacient.

Sistem de biopsie Temno Elite					
Număr de catalog	Pachet coaxial				
	Ac de biopsie		Instrument de introducere coaxial		
	Calibră și lungime a acului	Adâncimi de penetrare	Calibră și lungime a acului*	Lungime totală a acului**	Nr. Coax. pentru o nouă comandă
TEC1210	12 G x 10 cm	10 mm și 20 mm	11 G x 5,2 cm	7,6 cm	CX1210
TEC1215	12 G x 15 cm	10 mm și 20 mm	11 G x 10,2 cm	12,6 cm	CX1215
TEC1410	14 G x 10 cm	10 mm și 20 mm	13 G x 5,3 cm	7,7 cm	CX1410
TEC1415	14 G x 15 cm	10 mm și 20 mm	13 G x 10,3 cm	12,7 cm	CX1415
TEC1610	16 G x 10 cm	10 mm și 20 mm	15 G x 5,3 cm	7,7 cm	CX1610
TEC1615	16 G x 15 cm	10 mm și 20 mm	15 G x 10,3 cm	12,7 cm	CX1615
TEC1810	18 G x 10 cm	10 mm și 20 mm	17 G x 5,3 cm	7,7 cm	CX1810
TEC1815	18 G x 15 cm	10 mm și 20 mm	17 G x 10,3 cm	12,7 cm	CX1815
TEC1820	18 G x 20 cm	10 mm și 20 mm	17 G x 15,3 cm	17,7 cm	CX1820
TEC2010	20 G x 10 cm	10 mm și 20 mm	19 G x 5,4 cm	7,8 cm	CX2010
TEC2015	20 G x 15 cm	10 mm și 20 mm	19 G x 10,4 cm	12,8 cm	CX2015
TEC2020	20 G x 20 cm	10 mm și 20 mm	19 G x 15,4 cm	17,8 cm	CX2020

Pachet coaxial cu supapă					
Număr de catalog	Ac de biopsie		Instrument de introducere coaxial cu supapă		
	Calibră și lungime a acului	Adâncimi de penetrare	Calibră și lungime a acului*	Lungime totală a acului**	Nr. Coax. pentru o nouă comandă
TEVC1210	12 G x 10 cm	10 mm și 20 mm	11 G x 5,2 cm	7,6 cm	VC1210
TEVC1215	12 G x 15 cm	10 mm și 20 mm	11 G x 10,2 cm	12,6 cm	VC1215
TEVC1410	14 G x 10 cm	10 mm și 20 mm	13 G x 5,3 cm	7,7 cm	VC1410
TEVC1415	14 G x 15 cm	10 mm și 20 mm	13 G x 10,3 cm	12,7 cm	VC1415
TEVC1610	16 G x 10 cm	10 mm și 20 mm	15 G x 5,3 cm	7,7 cm	VC1610
TEVC1615	16 G x 15 cm	10 mm și 20 mm	15 G x 10,3 cm	12,7 cm	VC1615
TEVC1810	18 G x 10 cm	10 mm și 20 mm	17 G x 5,3 cm	7,7 cm	VC1810
TEVC1815	18 G x 15 cm	10 mm și 20 mm	17 G x 10,3 cm	12,7 cm	VC1815
TEVC1820	18 G x 20 cm	10 mm și 20 mm	17 G x 15,3 cm	17,7 cm	VC1820
TEVC2010	20 G x 10 cm	10 mm și 20 mm	19 G x 5,4 cm	7,8 cm	VC2010
TEVC2015	20 G x 15 cm	10 mm și 20 mm	19 G x 10,4 cm	12,8 cm	VC2015
TEVC2020	20 G x 20 cm	10 mm și 20 mm	19 G x 15,4 cm	17,8 cm	VC2020

*Măsurat de la capătul distal al butucului la capătul distal al canulei coaxiale

**Măsurat de la capătul proximal al butucului la capătul distal al canulei coaxiale

Sistem de biopsie Temno Elite					
Număr de catalog	Ac de biopsie autonom				
	Calibră și lungime a acului		Adâncimi de penetrare		
TE1210	12 G x 10 cm			10 mm și 20 mm	
TE1215	12 G x 15 cm			10 mm și 20 mm	
TE1406	14 G x 6 cm			10 mm și 20 mm	
TE1410	14 G x 10 cm			10 mm și 20 mm	
TE1415	14 G x 15 cm			10 mm și 20 mm	
TE1606	16 G x 6 cm			10 mm și 20 mm	
TE1610	16 G x 10 cm			10 mm și 20 mm	
TE1615	16 G x 15 cm			10 mm și 20 mm	
TE1806	18 G x 6 cm			10 mm și 20 mm	
TE1810	18 G x 10 cm			10 mm și 20 mm	
TE1815	18 G x 15 cm			10 mm și 20 mm	
TE1820	18 G x 20 cm			10 mm și 20 mm	
TE2006	20 G x 6 cm			10 mm și 20 mm	
TE2010	20 G x 10 cm			10 mm și 20 mm	
TE2015	20 G x 15 cm			10 mm și 20 mm	
TE2020	20 G x 20 cm			10 mm și 20 mm	

SIMBOL	DESEMNARE
	Data expirării: AAAA-LL-ZZ
LOT	Număr de lot
REF	Număr de catalog
STERILE EO	Sterilizat cu oxid de etilenă
	Dacă ambalajul este deteriorat, nu utilizați produsul și consultați instrucțiunile de utilizare
	De unică folosință
Rx ONLY	Atenție: Legislația federală (SUA) restricționează vânzarea acestui dispozitiv, care poate fi efectuată numai de către un medic sau la recomandarea unui medic
	A nu se resteriliza
	Atenție
	Data fabricației: AAAA-LL-ZZ
MD	Dispozitiv medical
	Sistem unic de barieră sterilă sau
	Sistem unic de barieră sterilă cu ambalaj de protecție în interior
EC REP	Reprezentant autorizat în Comunitatea Europeană
	Producător
	Consultați Instrucțiunile de utilizare. Pentru exemplarul electronic, scanăți codul QR sau accesați www.merit.com/ifu și introduceți numărul de identificare din Instrucțiunile de utilizare. Pentru exemplarul tipărit, apelați Serviciul de relații cu clienții din SUA sau din UE.
UDI	Identifierul unic al dispozitivului

TEMNO™ ELITE™

Bioptické ihly

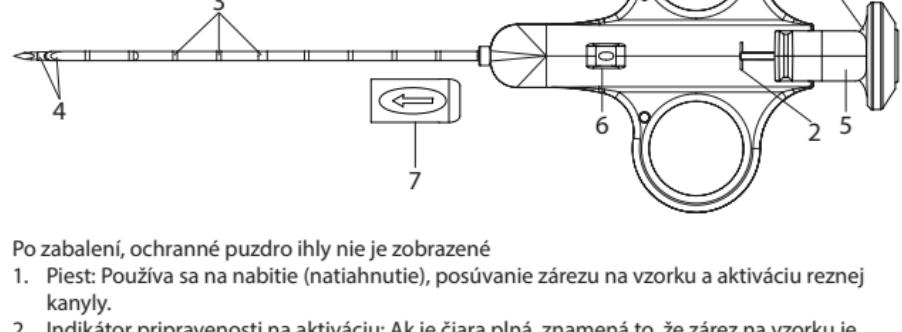
NÁVOD NA POUŽITIE

RX ONLY UPOZORNENIE: Podľa federálneho zákona (USA) sa predaj tejto pomôcky obmedzuje iba na predaj na lekársky predpis.

POPIS POMÔCKY

Bioptický systém TEMNO Elite™ je bioptická pomôcka Total Core™ na jednorazové použitie. Je k dispozícii v niekoľkých veľkostach v jednotkách Gauge a dĺžkach ihly. Piest je farebne rozlišený podľa rôznych veľkostí v jednotkách Gauge (napr. žltá = 20 G, ružová = 18 G, fialová = 16 G, zelená = 14 G a modrá = 12 G).

Obrázok 1: Bioptický systém TEMNO Elite



Po zabalení, ochranné puzdro ihly nie je zobrazené

1. Piest: Používa sa na nabitie (natiahnutie), posúvanie zárebu na vzorku a aktiváciu reznej kanyly.
2. Indikátor pripravenosti na aktiváciu: Ak je čiara plná, znamená to, že zárez na vzorku je úplne zasunutý a bioptická pomôcka je pripravená na aktiváciu.
3. Centimetrové značenie
4. Echogéne povrchy
5. Sample Assist™ - voliteľná funkcia na získanie jadra vzorky
6. Indikátor hĺbky penetrácie
 - a. Nenabity: 0
 - b. Nabity (natiahnutý) do hĺbky penetrácie 10 mm: 10
 - c. Nabity (natiahnutý) do hĺbky penetrácie 20 mm: 20
7. 10 mm adaptér (voliteľný doplnok)

Bioptický systém TEMNO Elite obsahuje bioptickú pomôcku a má možnosť zahrnúť kompatibilnú koaxiálnu zavádzaciu ihlu s ventilom alebo štandardnú koaxiálnu zavádzaciu ihlu.

- a. Koaxiálna zavádzacia ihla s ventilom sa skladá z vonkajšej kanyly s pripojeným nasúvacím uzamykacím hrdlom typu luer s ventilom, vnútorného trokarového styletu s pripojeným zasúvacím uzamykacím hrdlom typu luer a hĺbkovej zarážky s klzným krúžkom.
 - i. Koaxiálna zavádzacia ihla s ventilom je určená na použitie s bioptickým systémom TEMNO Elite.
- b. Štandardná koaxiálna zavádzacia ihla sa skladá z vonkajšej kanyly s pripojeným nasúvacím uzamykacím hrdlom typu luer, vnútorného trokarového styletu s pripojeným zasúvacím uzamykacím hrdlom typu luer a hĺbkovej zarážky s klzným krúžkom.
 - i. Štandardná koaxiálna zavádzacia ihla je určená na použitie s bioptickým systémom TEMNO Elite.
- c. Hĺbková zarážka na koaxiálnej zavádzacej ihle s ventilom aj štandardnej koaxiálnej zavádzacej ihle je farebne rozlišená tak, aby sa zhodovala s veľkosťou bioptického systému TEMNO Elite v jednotkách Gauge (t.j. žltá = 20 G, ružová = 18 G, fialová = 16 G, zelená = 14 G a modrá = 12 G). Vonkajšia kanya je iba o jednu veľkosť (Gauge) väčšia ako príslušný bioptický systém TEMNO Elite (napr. 19 G koaxiálna zavádzacia ihla s ventilom pre 20 G bioptický systém TEMNO Elite).

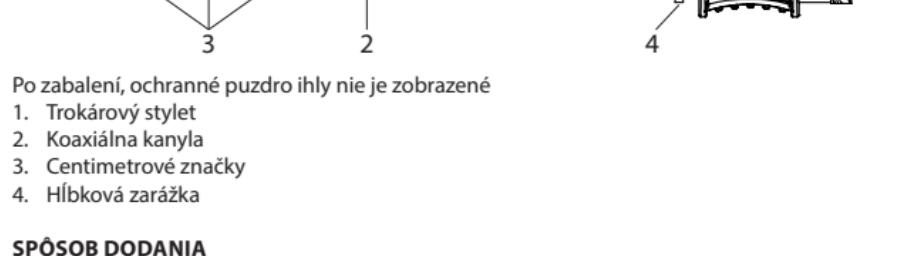
Obrázok 2: Koaxiálna zavádzacia ihla s ventilom



Po zabalení, ochranné puzdro ihly nie je zobrazené

1. Trokarový stylet
2. Koaxiálna kanya
3. Centimetrové značky
4. Hĺbková zarážka
5. Ventil

Obrázok 3: Štandardná koaxiálna zavádzacia ihla



Po zabalení, ochranné puzdro ihly nie je zobrazené

1. Trokarový stylet
2. Koaxiálna kanya
3. Centimetrové značky
4. Hĺbková zarážka

SPÔSOB DODANIA

Produkt sa dodáva sterilný, pokiaľ neboli obal otvorený alebo poškodený. **Sterilizovaný etylénoxidom. Určené na použitie iba pre jedného pacienta. Nepoužívajte opakovane. Opakovane nesterilizujte.**

INDIKÁCIE NA POUŽITIE/KLINICKÉ VÝHODY

Bioptický systém TEMNO Elite je určený na použitie pri získavaní biopsií z mäkkých tkanív, ako sú pečeň, obličky, prsník, prostata, slezina, plúca, lymfatické uzliny, štítna žľaza a rôzne hmoty mäkkých tkanív. NIE JE určený na použitie do kosti.

Koaxiálna zavádzacia ihla s ventilom a štandardná koaxiálna zavádzacia ihla sú určené na použitie ako vodiaca ihla pri získavaní vzoriek jadrovej biopsie z mäkkých tkanív, ako sú pečeň, obličky, prsník, prostata, slezina, plúca, lymfatické uzliny, štítna žľaza a rôzne hmoty mäkkých tkanív. NIE JE určený na použitie do kosti.

KONTRAINDIKÁCIE

Bioptický systém TEMNO Elite: Je potrebné, aby biopsiu dôkladne posúdil lekár u pacientov, ktorí dostávajú antikoagulačnú liečbu alebo ktorí majú poruchu krvácania.

VAROVANIA

- Starostlivosť o pacientov po biopsii sa môže lísiť v závislosti od použitej techniky biopsie a fyziologického stavu jednotlivých pacientov. Je potrebné pozorovať vitálne funkcie a dodržiavať ďalšie bezpečnostné opatrenia, aby sa predišlo potenciálnym komplikáciám, ktoré môžu súvisieť s postupmi biopsie.
- Odber viacerých vzoriek jadrovej biopsie môže pomôcť pri zaistení detekcie prípadného rakovinového tkaniva. „Negatívna“ biopsia v prítomnosti podozrivých rádiografických nálezov nevylučuje prítomnosť karcinómu.

POZNÁMKA: Pred použitím a po odobratí každej vzorky skontrolujte bioptický systém TEMNO Elite, koaxiálnu zavádzaciu ihlu s ventilom alebo štandardnú koaxiálnu zavádzaciu ihlu, či nemajú poškodený hrot, ohnuté hrdlo alebo iné vady.

Pomôcku **NEPOUŽÍVAJTE**, ak si všimnete akékoľvek vady.

POZNÁMKA: Po použití môže bioptický systém TEMNO Elite, koaxiálnu zavádzacia ihlu s ventilom aj štandardnú koaxiálnu zavádzaciu ihlu predstavovať potenciálne biologické nebezpečenstvo. Manipulujte s nimi a likvidujte ich v súlade s priyatými lekárskymi postupmi a príslušnými miestnymi a celoštátnymi zákonmi a predpismi.

- V rámci EÚ sa musí akýkoľvek vážny incident v súvislosti s touto pomôckou nahlásit výrobcovi a kompetentnému úradu príslušného členského štátu.

BEZPEČNOSTNÉ OPATRENIA

- Bioptický systém TEMNO Elite, koaxiálnu zavádzaciu ihlu s ventilom a štandardnú koaxiálnu zavádzaciu ihlu smie používať len lekár, ktorý je úplne oboznámený s indikáciami, kontraindikáciami, obmedzeniami, typickými nálezmi a možnými vedľajšími účinkami jadrovej ihlovej biopsie.

- Zavedenie ihly do tela sa musí vykonávať s obrazovým navádzaním pomocou ultrazvuku, röntgenového snímania, CT atď.

POZNÁMKA: Tento produkt neboli testovaný na kompatibilitu so zobrazovaním MR.

- Bioptický systém TEMNO Elite nikdy netestujte aktiváciou do vzduchu. Môže dôjsť k poškodeniu hrotu ihly/kanyly a môže dôjsť k zraneniu pacienta alebo používateľa.

- Neobjektívna sila aplikovaná na stylet bioptického systému TEMNO Elite, keď je vysunutý z podpornej kanyly, môže spôsobiť, že sa stylet zohne v záreze na vzorku. Ohnutý zárez na vzorku môže narušiť funkciu ihly.

- Určené na použitie iba pre jedného pacienta. Nepoužívajte opakovane, neregenerujte ani opäťovne nesterilizujte. Pri opakovanom použíti, regenerovaní alebo opäťovnej sterilizácii môže dôjsť k oslabeniu celistvosti štruktúry pomôcky alebo k jej zlyhaniu, čo môže mať za následok poranenie, ochorenie alebo smrť pacienta. Opakované použítie, regenerovanie alebo opäťovná sterilizácia môžu tiež spôsobiť kontamináciu pomôcky, infekciu alebo križovú infekciu pacienta vrátane, ale nielen, prenosu infekčnej choroby/chorôb z jedného pacienta na druhého. Kontaminácia tejto pomôcky môže mať za následok poranenie, ochorenie alebo smrť pacienta.

POTENCIÁLNE KOMPLIKÁCIE

Potenciálne komplikácie spojené s postupmi jadrovej biopsie a s postupmi použitím koaxiálnej ihly a navádzania sú špecifické podľa konkrétneho miesta a môžu zahŕňať: hematóm, hemoragiu, infekciu, poranenie susedného tkaniva, bolest, krvácanie, hemoptýzu, hemotorax, nevaskulárne cudzie teleso, zápalovú reakciu, perforáciu iného ako cieľového tkaniva, orgánu alebo cievky, pneumotorax, implantáciu nádorových buniek kontamináciou („track seeding“) a vzduchovú embóliu. Vzduchová embólia je zriedkavou, ale závažnou potenciálou komplikáciou postupov biopsie plúc. Vzduchovú embóliu môže naznačovať rýchle zhoršenie neurologického stavu alebo srdcová arytmia. Ak pacient prejavuje známky alebo príznaky vzduchovej embolie, musí sa zvážiť rýchla diagnostika a liečba.

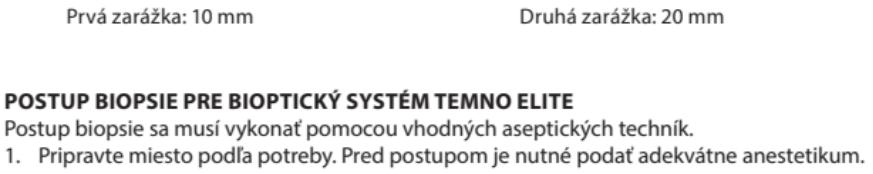
POTREBNÉ VYBAVENIE

- Vhodná zobrazovacia modalita
- Chirurgické rukavice a rúška
- Lokálne anestetikum
- Bioptický systém TEMNO Elite
- Koaxiálna zavádzacia ihla s ventilom alebo štandardná koaxiálna zavádzacia ihla (voliteľné)
- Nádoba na odber vzoriek
- Iné vybavenie podľa potreby

POKONY NA POUŽITIE BIOPTICKÉHO SYSTÉMU TEMNO ELITE

- Vyberte nástroj z obalu aseptickou technikou.
- Odstráňte ochranné puzdro ihly.
- Pred použitím bioptického systému TEMNO Elite skontrolujte ihlu, či nemá poškodený hrot, ohnuté hrdlo alebo iné vady, ktoré by bránili správnej funkcií. Ak je ihla poškodená alebo ohnutá, **NEPOUŽÍVAJTE** ju.
- Nabite nástroj alebo ho natiahnite zatiahnutím za piest, aby ste vytiahli kanylu a vnútorný stylet a zaistili kanylu na mieste. Nástroj môže byť nabity do jednej z dvoch hĺbek penetrácie. Potiahnutím piestu do prvej zarážky, ktorá je signalizovaná pevným kliknutím, sa nastaví hĺbka penetrácie pomôcky na 10 mm. Potiahnutím piestu smerom dozadu do druhej zarážky, ktorá je signalizovaná pevným kliknutím, sa nastaví hĺbka penetrácie na 20 mm, **pozri obrázok 4**.

Obrázok 4: Piest zasunutý na nabitie (natiahnutie) nástroja



Obrázok 4: Piest zasunutý na nabitie (natiahnutie) nástroja

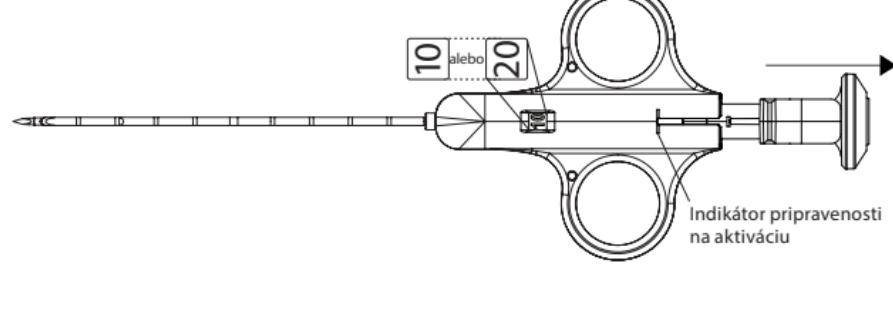
POSTUP BIOPSIE PRE BIOPTICKÝ SYSTÉM TEMNO ELITE

Postup biopsie sa musí vykonať pomocou vhodných aseptických techník.

- Pripávajte miesto podľa potreby. Pred postupom je nutné podať adekvátnu anestetiku.
- Na ľahšie zavedenie prepichnite kožu skalpelom v mieste vstupu (VOLITEĽNÉ).
- Skontrolujte, či je nástroj nabitý (natiahnutý) sledovaním indikátora hĺbky penetrácie a potvrdením, či je viditeľné „10“ alebo „20“. **Pozri obrázok 5**.
- Ked' je vnútorný stylet úplne zasunutý tak, aby bol zárez na vzorku zakrytý kanylu, zavedte hrot ihly do bodu, v ktorom sa má vykonať biopsia. Vnútorný stylet NEPOSÚVAJTE zatlačením na piest, kým nie je nástroj v danej polohe.
- Stlačením piestu posuňte vnútorný stylet (t. j. zárez na vzorku) do tkaniva. Na konci posúvania piest naraží na zarážku a indikátor pripravenosti na aktiváciu vytvorí plnú čiaru. **Pozri obrázok 5**. Pomocou zobrazovania overte, či je zárez na vzorku v cieľovej oblasti, v ktorej sa má vykonať biopsia.
- Aktivujte reznú kanylu stlačením piestu po indikátoru pripravenosti na aktiváciu, aby ste zachytili vzorku biopsie v záreze na vzorku.
- Odstráňte ihlu z tela pacienta a potiahnite piest späť, aby ste získali vzorku biopsie. Opatrne posuňte piest dopredu, aby ste odkryli vzorku biopsie. Počas tohto kroku NESTLÁČAJTE piest za indikátor pripravenosti na aktiváciu.
- (Voliteľné) Na pomoc s odstránením vzorky zo zárezu na vzorku posúvajte Sample Assist™ dopredu.

- Ak sú potrebné ďalšie biopsie, potiahnite piest späť, aby ste vytiahli vnútorný stylet a zopakujte kroky 3 až 8.

Obrázok 5: Piest zasunutý na nabitie alebo natiahnutie pomôcky



Piest posunutý na aktiváciu pomôcky



Poznámka: Keď sa povrch piestu dostane do kontaktu s indikátorom pripravenosti na aktiváciu, ďalší tlak na piest spôsobí aktiváciu reznej kanyly.

POSTUP BIOPSIE PRE BIOPTICKÝ Systém TEMNO ELITE S KOAXIÁLNOU ZAVÁDZACOU IHLOU S VENTILOM ALEBO ŠTANDARDNOU KOAXIÁLNOU ZAVÁDZACOU IHLOU

Postup biopsie sa musí vykonať pomocou vhodných aseptických techník.

- Vyberte nástroj a koaxiálny zavádzací z obalu aseptickou technikou.
- Odstráňte ochranné puzdro ihly z nástroja a koaxiálneho zavádzacej.
- Pred použitím bioptického systému TEMNO Elite alebo koaxiálnej zavádzacej ihly s ventilom, alebo štandardnej koaxiálnej zavádzacej ihly skontrolujte ihlu, či nemá poškodený hrot, ohnuté hrdlo alebo iné vady, ktoré by bránili správnej funkcií. Ak je ihla poškodená alebo ohnutá, NEPOUŽÍVAJTE ju.
- Pripravte miesto podľa potreby. Pred postupom je nutné podať adekvátné anestetikum.
- Na ľahšie zavedenie prepichnite kožu skalpelom v mieste vstupu (VOLITEĽNÉ).
- Ak je to vhodnejšie, nastavte hĺbkovú zarážku na vopred určené miesto na koaxiálnej zavádzacej kanyle.
- Pomocou obrazového navádzania zavedte hrot koaxiálneho zavádzacej proximálne voči lézii, ktorej biopsia sa má vykonať. Hĺková zarážka sa môže použiť ako pomôcka na správne umiestnenie a podľa potreby sa môže upraviť. POZNÁMKA: Hĺková zarážka by mala byť nastavená tak, aby ihla bola v správnej polohe, keď je hĺková zarážka v kontakte s kožou. Pomôže to stabilizovať koaxiálnu ihlu.
- Držte hrdlo koaxiálnej kanyly a odpojte (stlačte alebo otočte) hrdlo styletu, aby ste hrot odstránil z vonkajšej kanyly. Nechajte kanylu na mieste ako pomôcku na umiestnenie nástroja na biopsiu.
- Nabite nástroj alebo ho natiahnite zatiahnutím za pieš, aby ste vytiahli kanylu a vnútorný stylet a zaistili kanylu na mieste. Nástroj môže byť nastavený do jednej z dvoch hĺbek penetrácie. Potiahnutím piešu dozadu do prvej zarážky, ktorá je signalizovaná pevným kliknutím, sa nastaví hĺbka penetrácie pomôcky na 10 mm. Potiahnutím piešu dalej dozadu do druhej zarážky, ktorá je signalizovaná pevným kliknutím, sa nastaví hĺbka penetrácie pomôcky na 20 mm. **Pozri obrázok 4.**

POZNÁMKA: Keď je nástroj nabity do hĺbky penetrácie 10 mm, mal by sa použiť priložený 10 mm adaptér. Zaistite, aby šípka na 10 mm vymedzovacej podložke smerovala k distálному hrotu ihly. Ak sa nepoužije 10 mm adaptér, hrot nástroja bude siahať o jeden centimeter ďalej vzhľadom na 10 mm natiahnutú polohu. **Pozri obrázok 6.**

Obrázok 6



- Skontrolujte, či je nástroj nabity (natiahnutý) sledovaním indikátora hĺbky penetrácie a potvrdením, či je viditeľné „10“ alebo „20“. **Pozri obrázok 5.**
- Kedje vnútorný stylet úplne zasunutý tak, aby bol zárez na vzorku zakrytý kanyloou, zavedte hrot ihly do bodu, v ktorom sa má vykonať biopsia. Vnútorný stylet NEPOSÚVAJTE zatlačením na pieš, kým nie je nástroj v danej polohe.
- Stlačením piešu posuňte vnútorný stylet (t. j. zárez na vzorku) do tkaniva. Na konci posúvania pieš narazi na zarážku a indikátor pripravenosti na aktiváciu vytvorí plnú čiaru. **Pozri obrázok 5.** Pomocou zobrazovania overte, či je zárez na vzorku v cieľovej oblasti, v ktorej sa má vykonať biopsia.
- Aktivujte reznú kanylu stlačením piešu po indikátor pripravenosti na aktiváciu, aby ste zachytili vzorku biopsie v záreze na vzorku.
- Odstráňte ihlu z koaxiálneho zavádzacej, pričom ponechajte kanylu koaxiálneho zavádzacej na mieste.
- Potiahnite pieš dozadu, aby ste získali vzorku biopsie. Opatrne posuňte pieš dopredu, aby ste odkryli vzorku biopsie. Počas tohto kroku NESTLÁČAJTE pieš za indikátor pripravenosti na aktiváciu.
- (Voliteľné) Na pomoc s odstránením vzorky zo zárezu na vzorku zatlačte Sample Assist™.
- Ak sú potrebné ďalšie biopsie, potiahnite pieš dozadu, aby ste vytiahli vnútorný stylet a zopakujte kroky 9 až 16.
- Odstráňte kanylu koaxiálneho zavádzacej z tela pacienta.

Bioptický systém Temno Elite					
Katalógové číslo	Koaxiálna súprava				
	Bioptická ihla		Koaxiálny zavádzací		
	Veľkosť (gauge) a dĺžka ihly	Hĺbky penetrácie	Veľkosť (gauge) a dĺžka ihly*	Celková dĺžka ihly**	Koax. číslo na opakovane objednanie
TEC1210	12 G x 10 cm	10 mm a 20 mm	11 G x 5,2 cm	7,6cm	CX1210
TEC1215	12 G x 15 cm	10 mm a 20 mm	11 G x 10,2 cm	12,6cm	CX1215
TEC1410	14 G x 10 cm	10 mm a 20 mm	13 G x 5,3 cm	7,7cm	CX1410
TEC1415	14 G x 15 cm	10 mm a 20 mm	13 G x 10,3 cm	12,7cm	CX1415
TEC1610	16 G x 10 cm	10 mm a 20 mm	15 G x 5,3 cm	7,7cm	CX1610
TEC1615	16 G x 15 cm	10 mm a 20 mm	15 G x 10,3 cm	12,7cm	CX1615
TEC1810	18 G x 10 cm	10 mm a 20 mm	17 G x 5,3 cm	7,7cm	CX1810
TEC1815	18 G x 15 cm	10 mm a 20 mm	17 G x 10,3 cm	12,7cm	CX1815
TEC1820	18 G x 20 cm	10 mm a 20 mm	17 G x 15,3 cm	17,7cm	CX1820
TEC2010	20 G x 10 cm	10 mm a 20 mm	19 G x 5,4 cm	7,8cm	CX2010
TEC2015	20 G x 15 cm	10 mm a 20 mm	19 G x 10,4 cm	12,8cm	CX2015
TEC2020	20 G x 20 cm	10 mm a 20 mm	19 G x 15,4 cm	17,8cm	CX2020

Koaxiálna súprava s ventilom					
Katalógové číslo	Bioptická ihla		Koaxiálny zavádzací s ventilom		
	Veľkosť (gauge) a dĺžka ihly	Hĺbky penetrácie	Veľkosť (gauge) a dĺžka ihly*	Celková dĺžka ihly**	Koax. číslo na opakovane objednanie
TEVC1210	12 G x 10 cm	10 mm a 20 mm	11 G x 5,2 cm	7,6cm	VC1210
TEVC1215	12 G x 15 cm	10 mm a 20 mm	11 G x 10,2 cm	12,6cm	VC1215
TEVC1410	14 G x 10 cm	10 mm a 20 mm	13 G x 5,3 cm	7,7cm	VC1410
TEVC1415	14 G x 15 cm	10 mm a 20 mm	13 G x 10,3 cm	12,7cm	VC1415
TEVC1610	16 G x 10 cm	10 mm a 20 mm	15 G x 5,3 cm	7,7cm	VC1610
TEVC1615	16 G x 15 cm	10 mm a 20 mm	15 G x 10,3 cm	12,7cm	VC1615
TEVC1810	18 G x 10 cm	10 mm a 20 mm	17 G x 5,3 cm	7,7cm	VC1810
TEVC1815	18 G x 15 cm	10 mm a 20 mm	17 G x 10,3 cm	12,7cm	VC1815
TEVC1820	18 G x 20 cm	10 mm a 20 mm	17 G x 15,3 cm	17,7cm	VC1820
TEVC2010	20 G x 10 cm	10 mm a 20 mm	19 G x 5,4 cm	7,8cm	VC2010
TEVC2015	20 G x 15 cm	10 mm a 20 mm	19 G x 10,4 cm	12,8cm	VC2015
TEVC2020	20 G x 20 cm	10 mm a 20 mm	19 G x 15,4 cm	17,8cm	VC2020

*Merané od distálneho konca hrdla po distálny koniec koaxiálnej kanyly

**Merané od proximálneho konca hrdla po distálny koniec koaxiálnej kanyly

Bioptický systém Temno Elite		
Katalógové číslo	Samostatná bioptická ihla	
	Veľkosť (gauge) a dĺžka ihly	Hĺbky penetrácie
TE1210	12 G x 10 cm	10 mm a 20 mm
TE1215	12 G x 15 cm	10 mm a 20 mm
TE1406	14 G x 6 cm	10 mm a 20 mm
TE1410	14 G x 10 cm	10 mm a 20 mm
TE1415	14 G x 15 cm	10 mm a 20 mm
TE1606	16 G x 6 cm	10 mm a 20 mm
TE1610	16 G x 10 cm	10 mm a 20 mm
TE1615	16 G x 15 cm	10 mm a 20 mm
TE1806	18 G x 6 cm	10 mm a 20 mm
TE1810	18 G x 10 cm	10 mm a 20 mm
TE1815	18 G x 15 cm	10 mm a 20 mm
TE1820	18 G x 20 cm	10 mm a 20 mm
TE2006	20 G x 6 cm	10 mm a 20 mm
TE2010	20 G x 10 cm	10 mm a 20 mm
TE2015	20 G x 15 cm	10 mm a 20 mm
TE2020	20 G x 20 cm	10 mm a 20 mm

SYMBOL	OZNAČENIE	
	Spotrebujte do: RRRR-MM-DD	
	Číslo šarže	
	Katalógové číslo	
	Sterilizované etylénoxidom	
	Nepoužívajte, ak je obal poškodený, a pozrite si návod na použitie	
	Jednorázové použitie	
	Upozornenie: Podľa federálneho zákona (USA) sa predaj tejto pomôcky obmedzuje iba na predaj na lekársky predpis	
	Nesterilizujte opakovane	
	Upozornenie	
	Dátum výroby: RRRR-MM-DD	
	Zdravotnícka pomôcka	
	Systém s jednou sterilnou bariérou alebo 	Systém s jednou sterilnou bariérou s ochranným obalom vnútri
	Oprávnený zástupca v Európskom spoločenstve	
	Výrobca	
	Pozrite si návod na použitie. Ak chcete získať elektronickú kopiu, naskenujte QR kód alebo navštívte stránku www.merit.com/ifu a zadajte ID číslo návodu na použitie. Ak chcete získať tlačenú kopiu, kontaktujte služby zákazníkom v USA alebo EÚ.	
	Jedinečný identifikátor pomôcky	

Igle za biopsiju

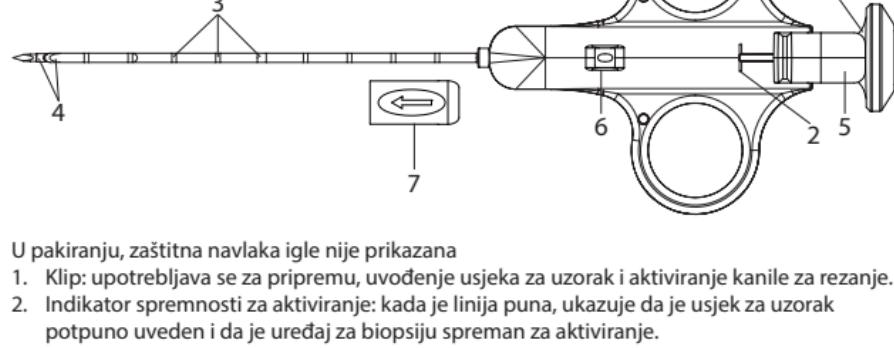
UPUTE ZA UPORABU

Rx ONLY OPREZ: Savezni zakon (SAD) ograničava prodaju ovog uređaja samo po nalogu ili posredstvom liječnika.

OPIS UREĐAJA

Sustav za biopsiju TEMNO Elite™ je uređaj za biopsiju Total Core™ za jednokratnu uporabu. Dostupan je u nekoliko veličina i duljina igle. Klip je označen bojom u skladu s različitim veličinama (npr. žuta = 20G, ružičasta = 18G, ljubičasta = 16G, zelena = 14G i plava = 12G).

Slika 1: Sustav za biopsiju TEMNO Elite



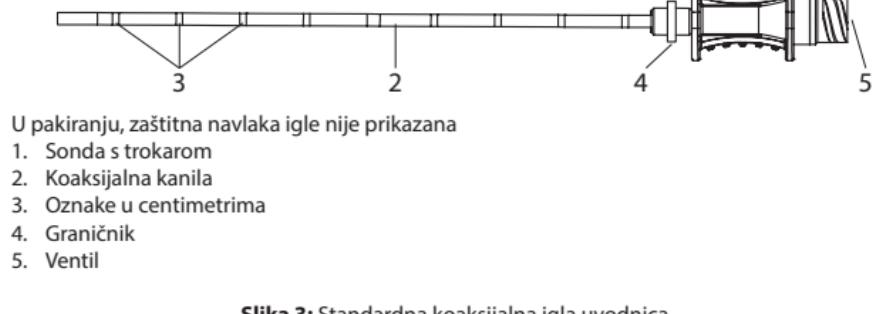
U pakiraju, zaštitna navlaka igle nije prikazana

1. Klip: upotrebljava se za pripremu, uvođenje usjeka za uzorak i aktiviranje kanile za rezanje.
2. Indikator spremnosti za aktiviranje: kada je linija puna, ukazuje da je usjek za uzorak potpuno uveden i da je uređaj za biopsiju spreman za aktiviranje.
3. Oznake u centimetrima
4. Ehogeni površine
5. Sample Assist™ – dodatna značajka za uzimanje uzorka širokom iglom
6. Indikator dubine prodora
 - a. Nije spremno: 0
 - b. Spremno za dubinu prodora od 10 mm: 10
 - c. Spremno za dubinu prodora od 20 mm: 20
7. Adapter od 10 mm (dodatno)

Sustav za biopsiju TEMNO Elite sadrži uređaj za biopsiju i može sadržavati kompatibilnu koaksijalnu iglu uvodnicu s ventilom ili standardnu koaksijalnu iglu uvodnicu.

- a. Koaksijalna igla uvodnica s ventilom sastoji se od vanjske kanile s pričvršćenom ženskom luer lock kapicom s ventilom, unutarnje sonde s trokarom s pričvršćenom muškom luer lock kapicom i graničnikom u obliku kliznog prstena.
 - i. Koaksijalna igla uvodnica s ventilom namijenjena je uporabi sa sustavom za biopsiju TEMNO Elite.
- b. Standardna koaksijalna igla uvodnica sastoji se od vanjske kanile s pričvršćenom ženskom luer lock kapicom s ventilom, unutarnje sonde s trokarom s pričvršćenom muškom luer lock kapicom i graničnikom u stilu kliznog prstena.
 - i. Standardna koaksijalna igla uvodnica namijenjena je uporabi sa sustavom za biopsiju TEMNO Elite.
- c. Graničnik na koaksijalnoj igli uvodnici s ventilom i standardnoj koaksijalnoj igli uvodnici označen je bojom u skladu s različitim veličinama sustava za biopsiju TEMNO Elite (npr. žuta = 20G, ružičasta = 18G, ljubičasta = 16G, zelena = 14G i plava = 12G). Vanjska kanila je samo za jedan broj veća od odgovarajućeg sustava za biopsiju TEMNO Elite (npr. koaksijalna igla uvodnica s ventilom od 19G za sustav za biopsiju TEMNO Elite od 20G).

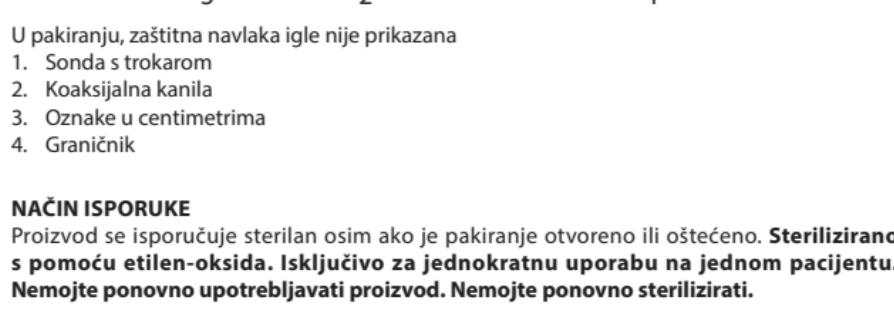
Slika 2: Koaksijalna igla uvodnica s ventilom



U pakiraju, zaštitna navlaka igle nije prikazana

1. Sonda s trokarom
2. Koaksijalna kanila
3. Oznake u centimetrima
4. Graničnik
5. Ventil

Slika 3: Standardna koaksijalna igla uvodnica



U pakiraju, zaštitna navlaka igle nije prikazana

1. Sonda s trokarom
2. Koaksijalna kanila
3. Oznake u centimetrima
4. Graničnik

NAČIN ISPORUKE

Proizvod se isporučuje sterilan osim ako je pakiranje otvoreno ili oštećeno. **Sterilizirano s pomoću etilen-oksida. Isključivo za jednokratnu uporabu na jednom pacijentu. Nemojte ponovno upotrebljavati proizvod. Nemojte ponovno sterilizirati.**

INDIKACIJE ZA UPORABU / KLINIČKA KORIST

Sustav za biopsiju TEMNO Elite namijenjen je uzimanju uzoraka za biopsiju iz mekih tkiva poput jetre, bubrega, dojke, prostate, slezene, pluća, limfnih čvorova, štitnjače i raznih masa mekih tkiva. NIJE namijenjen za kosti.

Koaksijalna igla uvodnica s ventilom i standardna koaksijalna igla uvodnica namijenjene su kao igle za navođenje pri uzimanju uzoraka za biopsiju širokom iglom iz mekih tkiva poput jetre, bubrega, dojke, prostate, slezene, pluća, limfnih čvorova, štitnjače i raznih masa mekih tkiva. NISU namijenjene za kosti.

KONTRAINDIKACIJE

Sustav za biopsiju TEMNO Elite: Potrebno je donijeti ispravnu medicinsku odluku kod razmatranja biopsije u pacijenata koji primaju antikoagulantnu terapiju ili koji imaju poremećaj s krvarenjem.

UPOZORENJA

- Njega pacijenata nakon biopsije može se razlikovati ovisno o primjenjenoj tehnici biopsije i fiziološkom stanju pojedinog pacijenta. Potrebno je pratiti vitalne znakove i poštovati druge mjere opreza kako bi se izbjegle i/ili liječile potencijalne komplikacije koje mogu biti povezane s postupcima biopsije.
- Prikupljanje više uzoraka za biopsiju širokom iglom može pomoći osigurati otkrivanje tkiva karcinoma. „Negativna“ biopsija uz prisustvo sumnjivih radiografskih nalaza ne isključuje prisutnost karcinoma.

NAPOMENA: Prije uporabe i nakon svakog uzimanja uzorka pregledajte sustav za biopsiju TEMNO Elite, koaksijalnu iglu uvodnicu s ventilom ili standardnu koaksijalnu iglu uvodnicu za oštećeni vrh, savijenu osovini ili druge nedostatke.

NEMOJTE upotrebljavati proizvod ako uočite bilo kakav nedostatak.

NAPOMENA: Nakon uporabe, sustav za biopsiju TEMNO Elite, koaksijalna igla uvodnica s ventilom ili standardna koaksijalna igla uvodnica može predstavljati potencijalni bioški rizik. Rukujte njima i odložite ih u skladu s prihvaćenom medicinskom praksom i važećim lokalnim, državnim i saveznim zakonima i propisima.

- U Europskoj uniji svaki ozbiljni incident povezan s uređajem treba prijaviti proizvođaču i nadležnom tijelu predmetne države članice.

MJERE OPREZA

- Sustav za biopsiju TEMNO Elite, koaksijalnu iglu uvodnicu s ventilom i standardnu koaksijalnu iglu uvodnicu treba koristiti liječnik koji je u potpunosti upoznat s indikacijama, kontraindikacijama, ograničenjima, tipičnim nalazima i mogućim nuspojavama biopsije širokom iglom.

- Uvođenje igle u tijelo treba izvoditi uz pomoć oslikavanja, ultrazvuka, rendgena, CT-a itd.

NAPOMENA: Nije ispitana kompatibilnost ovog proizvoda za MR oslikavanje.

- Nikada nemojte testirati sustav za biopsiju TEMNO Elite aktiviranjem u zrak. Može doći do oštećenja vrha igle/kanile i do ozljeda pacijenta i/ili korisnika.

- Primjena prekomjerne sile na sondu sustava za biopsiju TEMNO Elite dok je izvučena iz potporne kanile može dovesti do savijanja sonde na usjeku za uzorak. Savijeni usjek za uzorak može ometati rad igle.

- Isključivo za jednokratnu uporabu na jednom pacijentu. Ne upotrebljavati, ne obrađivati i ne sterilizirati ponovno. Ponovna uporaba, ponovno obrađivanje i resterilizacija mogu ugroziti strukturnu cjevitost uređaja i/ili dovesti do kvara uređaja, što, pak, može uzrokovati povredu, oboljenje ili smrt pacijenta. Ponovna uporaba, ponovno obrađivanje i resterilizacija stvaraju također rizik od kontaminacije uređaja i/ili uzrokuju infekciju pacijenta ili bolničku infekciju, uključujući, ali ne ograničavajući se na, prijenos zaraznih bolesti s jednog pacijenta na drugog. Kontaminacija uređaja može dovesti do povrede, oboljenja ili smrti pacijenta.

MOGUĆE KOMPLIKACIJE

Potencijalne komplikacije povezane s postupcima biopsije sa širokom iglom i postupcima biopsije s koaksijalnim navođenjem specifične su za mjesto i mogu uključivati, ali nisu ograničene na: hematom; hemoragiju; infekciju; ozljede susjednog tkiva; bol; krvarenje; hemoptizu; hemotoraks; nevaskularno strano tijelo; upalnu reakciju; perforaciju neciljnog tkiva, organa ili krvne žile; pneumotoraks; presadbu duž kanala igle; i zračnu emboliju. Zračna embolija je rijetka, ali ozbiljna potencijalna komplikacija postupaka biopsije pluća. Brzo pogoršanje neurološkog stanja i/ili srčana aritmija mogu ukazivati na zračnu emboliju. Ako pacijent pokaže znakove ili simptome zračne embolije, potrebno je brzo postavljanje dijagnoze i liječenje.

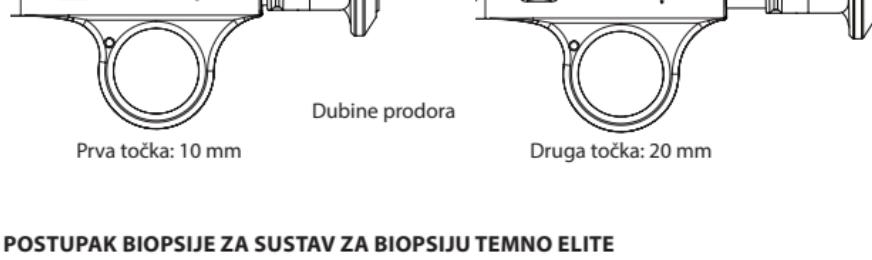
POTREBNA OPREMA

- Odgovarajući modalitet oslikavanja
- Kirurške rukavice i zastori
- Lokalni anestetik
- Sustav za biopsiju TEMNO Elite
- Koaksijalna igla uvodnica s ventilom ili standardna koaksijalna igla uvodnica (dodatano)
- Spremnik za prikupljanje uzorka
- Ostala oprema po potrebi

UPUTE ZA UPORABU SUSTAVA ZA BIOPSIJU TEMNO ELITE

- Izvadite instrument iz pakiranja s pomoću aseptične tehnike.
- Uklonite zaštitnu navlaku igle.
- Prije uporabe sustava za biopsiju TEMNO Elite, pregledajte iglu za oštećeni vrh, savijenu osovini ili druge nedostatke koji bi ometali pravilan rad. Ako je igla oštećena ili savijena, **NEMOJTE UPOTREBLJAVATI**.
- Pripremite instrument povlačenjem klipa kako biste izvukli kanilu i unutarnju sondu te zaključali kanilu na mjestu. Instrument se može postaviti na jednu od dvije dubine prodora. Povlačenje klipa do prve točke zaustavljanja, na što ukazuje zvuk „klika“, postavlja dubinu prodora uređaja na 10 mm. Povlačenje klipa dalje do druge točke zaustavljanja, na što ukazuje zvuk „klika“, postavlja dubinu prodora na 20 mm. **Pogledajte sliku 4.**

Slika 4: Klip izvučen za pripremu instrumenta



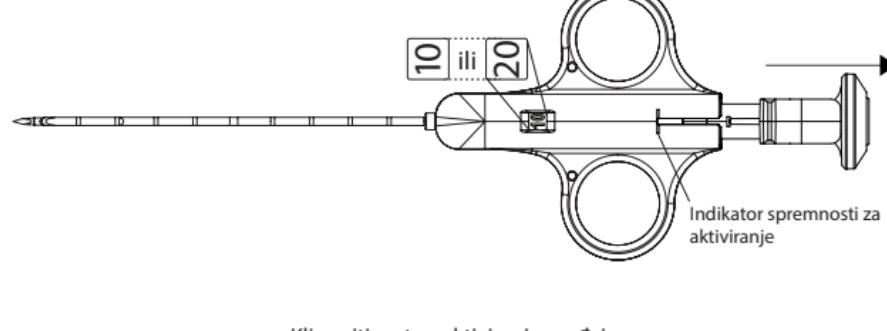
POSTUPAK BIOPSIJE ZA SUSTAV ZA BIOPSIJU TEMNO ELITE

Postupak biopsije mora se obaviti primjenom odgovarajućih aseptičnih tehniki.

- Pripremite mjesto po potrebi. Prije postupka treba primijeniti odgovarajući anesteziju.
- Radi lakšeg umetanja probušite kožu skalpelom na mjestu ulaska (IZBORNO).
- Provjerite je li instrument spreman tako što ćete pogledati indikator dubine prodora i provjeriti je li vidljivo „10“ ili „20“. **Pogledajte sliku 5.**
- Dok je unutarnja sonda potpuno uvučena tako da je usjek za uzorak prekriven kanilom, umetnite vrh igle do mesta biopsije. **NEMOJTE** uvoditi unutarnju sondu pritiskom na klip dok instrument nije u pravilnom položaju.
- Pritisnite klip za uvođenje unutarnje sonde (tj. usjeka za uzorak) u tkivo. Klip će se pri kraju uvođenja zaustaviti i indikator spremnosti za aktiviranje prikazivat će se kao puna linija. **Pogledajte sliku 5.** Oslikavanjem provjerite nalazi li se usjek za uzorak u ciljnom području biopsije.
- Aktivirajte kanilu za rezanje pritiskom na klip dalje od indikatora spremnosti za aktiviranje kako biste prikupili uzorak za biopsiju u usjek za uzorak.
- Izvadite iglu iz pacijenta i povucite klip za prikupljanje uzorka za biopsiju. Lagano pritisnite klip kako biste otkrili uzorak za biopsiju. Tijekom ovog koraka **NEMOJTE** pritisnuti klip dalje od indikatora spremnosti za aktiviranje.
- (Izborno) Pritisnite Sample Assist™ za pomoć pri uklanjanju uzorka iz usjeka.

- Ako su potrebne dodatne biopsije, povucite klip kako biste izvukli unutarnju sondu i ponovite korake od 3 do 8.

Slika 5: Klip izvučen za pripremu uređaja



Klip pritisnut za aktiviranje uređaja



Napomena: Kada površina klipa dođe u dodir s indikatorom spremnosti za aktiviranje, dodatni pritisak na klip aktivirat će kanilu za rezanje.

POSTUPAK BIOPSIJE ZA SUSTAV ZA BIOPSIJU TEMNO ELITE S KOAKSIJALNOM IGLOM UVODNICOM S VENTILOM ILI STANDARDNOM KOAKSIJALNOM IGLOM UVODNICOM

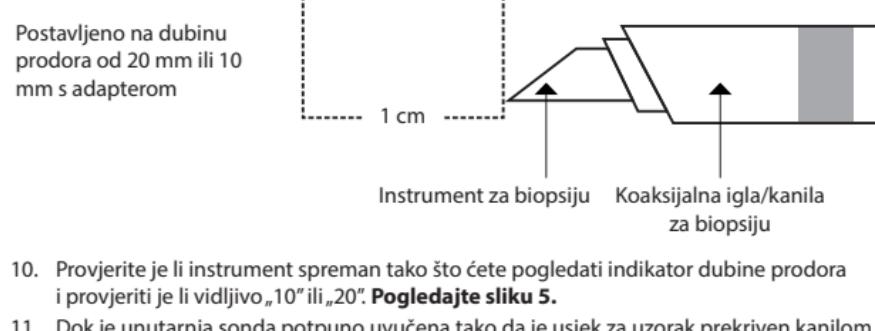
Postupak biopsije mora se obaviti primjenom odgovarajućih aseptičnih tehnika.

- Izvadite instrument i koaksijalnu uvodnicu iz pakiranja s pomoću aseptične tehnike.
- Uklonite zaštitnu navlaku igle s instrumenta i koaksijalne uvodnice.
- Prije uporabe sustava za biopsiju TEMNO Elite i/ili koaksijalne igle uvodnice s ventilom ili standardne koaksijalne igle uvodnice, pregledajte iglu za oštećeni vrh, savijenu osovinu ili druge nedostatke koji bi ometali pravilan rad. Ako je igla oštećena ili savijena, NEMOJTE UPOTREBLJAVATI.
- Pripremite mjesto po potrebi. Prije postupka treba primijeniti odgovarajuću anesteziju.
- Radi lakšeg umetanja probušite kožu skalpelom na mjestu ulaska (IZBORNO).
- Ako je potrebno, postavite graničnik na unaprijed određeni položaj na koaksijalnoj kanili uvodnici.
- Uz pomoć oslikavanja umetnите vrh koaksijalne uvodnice u blizinu lezije za biopsiju. Graničnik se može upotrijebiti kao pomoć pri pravilnom postavljanju i prilagoditi po potrebi. NAPOMENA: Graničnik treba prilagoditi tako da je igla u ispravnom položaju kada graničnik dođe u dodir s kožom. To će pomoći u stabilizaciji koaksijalne igle.
- Držite kapicu koaksijalne kanile i odvojite (stisnite ili uvrnute) kapicu sonde kako biste uklonili sondu iz vanjske kanile. Ostavite kanilu na mjestu kao vodič za postavljanje instrumenta za biopsiju.
- Pripremite instrument povlačenjem klipa kako biste izvukli kanilu i unutarnju sondu te zaključali kanilu na mjestu. Instrument se može postaviti na jednu od dvije dubine prodora. Povlačenje klipa do prve točke zaustavljanja, na što ukazuje zvuk „klika“, postavlja dubinu prodora uređaja na 10 mm. Povlačenje klipa dalje do druge točke zaustavljanja, na što ukazuje zvuk „klika“, postavlja dubinu prodora uređaja na 20 mm.

Pogledajte sliku 4.

NAPOMENA: Kad se instrument postavi na dubinu prodora od 10 mm, potrebno je upotrijebiti priloženi adapter od 10 mm. Pobrinite se da je strelica na adapteru od 10 mm usmjerena prema distalnom vrhu igle. Ako se ne upotrebljava adapter od 10 mm, vrh instrumenta izvuči će se za jedan centimetar dalje u odnosu na položaj za aktiviranje od 10 mm. **Pogledajte sliku 6.**

Slika 6



- Provjerite je li instrument spreman tako što ćete pogledati indikator dubine prodora i provjeriti je li vidljivo „10“ ili „20“. **Pogledajte sliku 5.**
- Dok je unutarnja sonda potpuno uvučena tako da je usjek za uzorak prekriven kanilom, umetnite vrh igle do mesta biopsije. NEMOJTE uvoditi unutarnju sondu pritiskom na klip dok instrument nije u pravilnom položaju.
- Pritisnite klip za uvođenje unutarnje sonde (tj. usjeka za uzorak) u tkivo. Klip će se pri kraju uvođenja zaustaviti i indikator spremnosti za aktiviranje prikazivat će se kao puna linija. **Pogledajte sliku 5.** Oslikavanjem provjerite nalazi li se usjek za uzorak u ciljnem području biopsije.
- Aktivirajte kanilu za rezanje pritiskom na klip dalje od indikatora spremnosti za aktiviranje kako biste prikupili uzorak za biopsiju u usjek za uzorak.
- Izvadite iglu iz koaksijalne uvodnice tako da koaksijalna kanila uvodnica ostane na mjestu.
- Povucite klip za prikupljanje uzorka za biopsiju. Lagano pritisnite klip kako biste otkrili uzorak za biopsiju. Tijekom ovog koraka NEMOJTE pritisnuti klip dalje od indikatora spremnosti za aktiviranje.
- (Izborno) Pritisnite Sample Assist™ za pomoć pri uklanjanju uzorka iz usjeka.
- Ako su potrebne dodatne biopsije, povucite klip kako biste izvukli unutarnju sondu i ponovite korake od 9 do 16.
- Izvadite koaksijalnu kanilu uvodnicu iz pacijenta.

Sustav za biopsiju Temno Elite					
Kataloški broj	Koaksijalni skup				
	Igla za biopsiju		Koaksijalna igla uvodnica		
	Veličina i duljina igle	Dubine prodora	Veličina i duljina igle*	Ukupna duljina igle**	Br. narudžbe za koaks.iglu
TEC1210	12 G x 10 cm	10 mm i 20 mm	11 G x 5,2 cm	7,6 cm	CX1210
TEC1215	12 G x 15 cm	10 mm i 20 mm	11 G x 10,2 cm	12,6 cm	CX1215
TEC1410	14 G x 10 cm	10 mm i 20 mm	13 G x 5,3 cm	7,7 cm	CX1410
TEC1415	14 G x 15 cm	10 mm i 20 mm	13 G x 10,3 cm	12,7 cm	CX1415
TEC1610	16 G x 10 cm	10 mm i 20 mm	15 G x 5,3 cm	7,7 cm	CX1610
TEC1615	16 G x 15 cm	10 mm i 20 mm	15 G x 10,3 cm	12,7 cm	CX1615
TEC1810	18 G x 10 cm	10 mm i 20 mm	17 G x 5,3 cm	7,7 cm	CX1810
TEC1815	18 G x 15 cm	10 mm i 20 mm	17 G x 10,3 cm	12,7 cm	CX1815
TEC1820	18 G x 20 cm	10 mm i 20 mm	17 G x 15,3 cm	17,7 cm	CX1820
TEC2010	20 G x 10 cm	10 mm i 20 mm	19 G x 5,4 cm	7,8 cm	CX2010
TEC2015	20 G x 15 cm	10 mm i 20 mm	19 G x 10,4 cm	12,8 cm	CX2015
TEC2020	20 G x 20 cm	10 mm i 20 mm	19 G x 15,4 cm	17,8 cm	CX2020

Koaksijalni skup s ventilom					
Kataloški broj	Igla za biopsiju		Koaksijalna uvodnica s ventilom		
	Veličina i duljina igle	Dubine prodora	Veličina i duljina igle*	Ukupna duljina igle**	Br. narudžbe za koaks.iglu
TEVC1210	12 G x 10 cm	10 mm i 20 mm	11 G x 5,2 cm	7,6 cm	VC1210
TEVC1215	12 G x 15 cm	10 mm i 20 mm	11 G x 10,2 cm	12,6 cm	VC1215
TEVC1410	14 G x 10 cm	10 mm i 20 mm	13 G x 5,3 cm	7,7 cm	VC1410
TEVC1415	14 G x 15 cm	10 mm i 20 mm	13 G x 10,3 cm	12,7 cm	VC1415
TEVC1610	16 G x 10 cm	10 mm i 20 mm	15 G x 5,3 cm	7,7 cm	VC1610
TEVC1615	16 G x 15 cm	10 mm i 20 mm	15 G x 10,3 cm	12,7 cm	VC1615
TEVC1810	18 G x 10 cm	10 mm i 20 mm	17 G x 5,3 cm	7,7 cm	VC1810
TEVC1815	18 G x 15 cm	10 mm i 20 mm	17 G x 10,3 cm	12,7 cm	VC1815
TEVC1820	18 G x 20 cm	10 mm i 20 mm	17 G x 15,3 cm	17,7 cm	VC1820
TEVC2010	20 G x 10 cm	10 mm i 20 mm	19 G x 5,4 cm	7,8 cm	VC2010
TEVC2015	20 G x 15 cm	10 mm i 20 mm	19 G x 10,4 cm	12,8 cm	VC2015
TEVC2020	20 G x 20 cm	10 mm i 20 mm	19 G x 15,4 cm	17,8 cm	VC2020

*Izmjereno od distalnog kraja konektora do distalnog kraja koaksijalne kanile
 **Izmjereno od proksimalnog kraja konektora do distalnog kraja koaksijalne kanile

Sustav za biopsiju Temno Elite					
Kataloški broj	Samostalna igla za biopsiju				
	Veličina i duljina igle	Dubine prodora			
TE1210	12 G x 10 cm		10 mm i 20 mm		
TE1215	12 G x 15 cm		10 mm i 20 mm		
TE1406	14 G x 6 cm		10 mm i 20 mm		
TE1410	14 G x 10 cm		10 mm i 20 mm		
TE1415	14 G x 15 cm		10 mm i 20 mm		
TE1606	16 G x 6 cm		10 mm i 20 mm		
TE1610	16 G x 10 cm		10 mm i 20 mm		
TE1615	16 G x 15 cm		10 mm i 20 mm		
TE1806	18 G x 6 cm		10 mm i 20 mm		
TE1810	18 G x 10 cm		10 mm i 20 mm		
TE1815	18 G x 15 cm		10 mm i 20 mm		
TE1820	18 G x 20 cm		10 mm i 20 mm		
TE2006	20 G x 6 cm		10 mm i 20 mm		
TE2010	20 G x 10 cm		10 mm i 20 mm		
TE2015	20 G x 15 cm		10 mm i 20 mm		
TE2020	20 G x 20 cm		10 mm i 20 mm		

SIMBOL	OZNAKA
	Upotrijebiti do: GGGG-MM-DD
LOT	Broj serije
REF	Kataloški broj
STERILE EO	Sterilizirano s pomoću etilen-oksida
	Ne upotrebljavajte ako je pakiranje oštećeno i pročitajte upute za uporabu
	Za jednokratnu uporabu
Rx ONLY	Oprez: Savezni zakon SAD-a ograničava prodaju ovog uređaja samo po nalogu ili posredstvom liječnika
	Nemojte ponovno sterilizirati
	Oprez
	Datum proizvodnje: GGGG-MM-DD
MD	Medicinski uređaj
	Jedinstvena sterilna ambalaža
ili	
	Jedinstvena sterilna ambalaža u kojoj se nalazi zaštitno pakiranje
EC REP	Ovlašteni predstavnik u Europskoj zajednici
	Proizvođač
	Pogledajte upute za uporabu. Za elektronički primjerak skenirajte QR kod ili posjetite stranicu www.merit.com/ifu i unesite ID broj uputa za uporabu. Za tiskani primjerak nazovite službu za korisnike iz SAD-a ili EU-a.
UDI	Jedinstvena identifikacija proizvoda

TEMNO ELITE™

Biopsianõelad

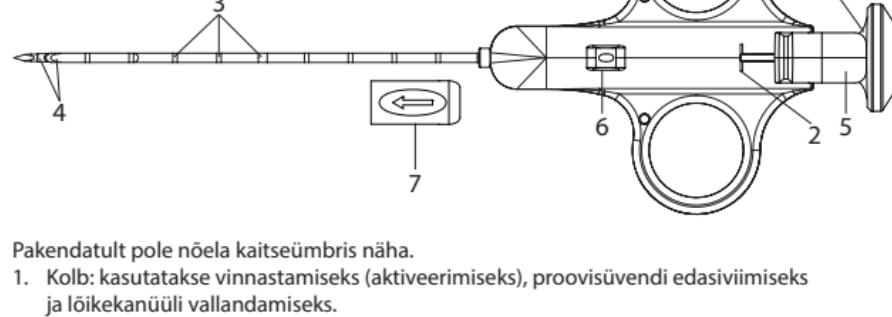
KASUTUSJUHEND

Rx ONLY ETTEVAATUST! USA föderaalseadus lubab seda seadet müüa ainult arstil või arsti korraldusel.

SEADME KIRJELDUS

Biopsiasüsteem TEMNO Elite™ on ühekordseks kasutatav biopsiaseade Total Core™. See on saadaval mitme nöelasuuruse ja -pikkusega. Kolb on tähistatud värviga vastavalt mööteseadme suurusele (nt kollane = 20 G, roosa = 18 G, lilla = 16 G, rohelise = 14 G ja sinine = 12 G).

Joonis 1. Biopsiasüsteem TEMNO Elite



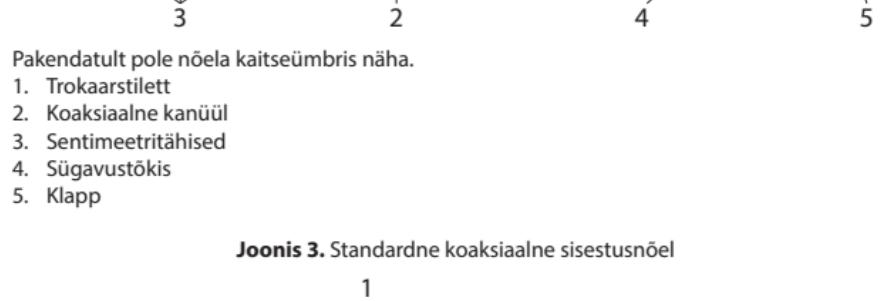
Pakendatult pole nöela kaitseümbris näha.

1. Kolb: kasutatakse vinnastamiseks (akteerimiseks), proovisüvendi edasiviimiseks ja lõikekanüüli vallandamiseks.
2. Vallandamisvalmiduse näidik: pidev joon näitab, et proovisüvend on lõpuni viitud ja et biopsiaseade on vallandamiseks valmis.
3. Sentimeetritähised
4. Ehhogeensed pinnad
5. Sample Assist™ – valikuline funktsioon puurproovi võtmiseks
6. Läbimissügavuse näidik
 - a. Vinnastamata: 0
 - b. Vinnastatud (akteeritud) 10 mm läbimissügavuseks: 10
 - c. Vinnastatud (akteeritud) 20 mm läbimissügavuseks: 20
7. 10 mm adapter (valikuline)

Biopsiasüsteem TEMNO Elite sisaldb biopsiaseadet ja võib sisalda ühilduvat klapiga koaksiaalset sisestusnöela või standardset koaksiaalset sisestusnöela.

- a. Klapiga koaksiaalne sisestusnöel koosneb välisest kanüülist, millele on kinnitatud klapiga haarav Luer-lukuga jaotur, sisemistest trokaarstiletist, millele on kinnitatud haaratav Luer-lukuga jaotur, ning kontaktroonga tüüpiliselt sügavustöökis.
 - i. Klapiga koaksiaalne sisestusnöel on ette nähtud kasutamiseks biopsiasüsteemiga TEMNO Elite.
- b. Standardne koaksiaalne sisestusnöel koosneb välisest kanüülist, millele on kinnitatud haarav Luer-lukuga jaotur, sisemistest trokaarstiletist, millele on kinnitatud haaratav Luer-lukuga jaotur, ning kontaktroonga tüüpiliselt sügavustöökis.
 - i. Standardne koaksiaalne sisestusnöel on ette nähtud kasutamiseks biopsiasüsteemiga TEMNO Elite.
- c. Sügavustöökis nii klapiga kui ka standardset koaksiaalse sisestusnöelal on tähistatud biopsiasüsteemi TEMNO Elite mööteseadme suurusele vastava värviga (nt kollane = 20 G, roosa = 18 G, lilla = 16 G, rohelise = 14 G ja sinine = 12 G). Välimine kanüül on ainult ühe numbriga vörra suurem kui asjakohane biopsiasüsteem TEMNO Elite (nt klapiga koaksiaalne sisestusnöel 19 G biopsiasüsteemile TEMNO Elite 20 G).

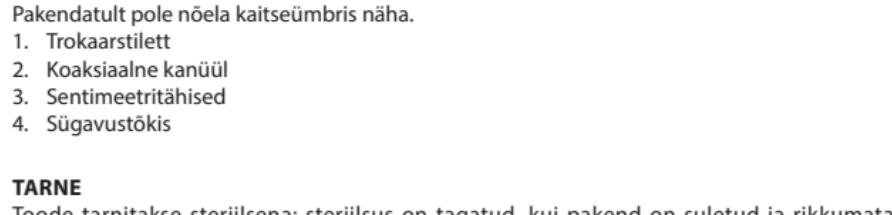
Joonis 2. Klapiga koaksiaalne sisestusnöel



Pakendatult pole nöela kaitseümbris näha.

1. Trokaarstilett
2. Koaksiaalne kanüül
3. Sentimeetritähised
4. Sügavustöökis
5. Klapp

Joonis 3. Standardne koaksiaalne sisestusnöel



Pakendatult pole nöela kaitseümbris näha.

1. Trokaarstilett
2. Koaksiaalne kanüül
3. Sentimeetritähised
4. Sügavustöökis

TARNE

Toode tarnitakse steriilsena; steriilsus on tagatud, kui pakend on suletud ja rikkumata. Steriliseeritud etüleenoksiidiga. Kasutamiseks ainult ühel patsiendil. Mitte korduvkasutada. Mitte resteriliseerida.

NÄIDUSTUSED / KLIINILINE KASU

Biopsiasüsteem TEMNO Elite on ette nähtud biopsiaproovi võtmiseks pehmetest kudedest nagu maks, neer, rind, eesnääre, põrn, kops, lümfisölmmed, kilpnääre ja mitmesugused pehmed koemassid. See EI OLE möeldud kasutamiseks luus.

Klapiga koaksiaalne sisestusnöel ja standardne koaksiaalne sisestusnöel on ette nähtud kasutamiseks juhtnöelana puurbiopsiaproovide võtmisel pehmetest kudedest nagu maks, neer, rind, eesnääre, põrn, kops, lümfisölmmed, kilpnääre ja mitmesugused pehmed koemassid. See EI OLE möeldud kasutamiseks luus.

VASTUNÄIDUSTUSED

Biopsiasüsteem TEMNO Elite: biopsia määramisel patsientidele, kes saavad antikoagulantravi või kellegi on veritsushaigus, tuleb teha kaalutletud meditsiiniline otsus.

HOIATUSED

1. Biopsiajärgne patsiendihooldus võib erineda, olenevalt kasutatud biopsiatehnikast ja patsiendi füsioloogilisest seisundist. Arvesse tuleb võtta elutähtauid näitajaid ja muid ettevaatusabinõusid, et vältida ja/või ravidia biopsiaprotseduuridega seotud võimalikke tüsistusi.
2. Mitme puurbiopsiaproovi kogumine võib aidata kindlalt tuvastada mis tahes kasvajakude. Negatiivne biopsia kahtlaste radiograafiliste leidude olemasolul ei välista kartsinoomi olemasolu.

MÄRKUS. Kontrollige biopsiasüsteemi TEMNO Elite, klapiga koaksiaalset sisestusnöela või standardset koaksiaalset sisestusnöela enne kasutamist ja pärast iga proovivõttu, et vältistada kahjustatud teravikku, paindunud vart või muid probleeme.

ÄRGE SEADET KASUTAGE, kui märkate mis tahes kahjustust.

MÄRKUS. Pärast kasutamist võivad biopsiasüsteem TEMNO Elite, klapiga koaksiaalne sisestusnöel ja standardne koaksiaalne sisestusnöel olla bioloogiliselt ohtlikud. Toote käsitsemine ja körvaldamine peab toimuma heakskiidetud meditsiinitava ning asjakohaste kohalike, piirkondlike ja riiklike seaduse ning määruste kohaselt.

3. Euroopa Liidus tuleb igast seadmega seotud tösisest vahejuhtumist teatada tootjale ja asjakohase liikmesriigi pädevale ametiasutusele.

ETTEVAATUSABINÖUD

1. Biopsiasüsteemi TEMNO Elite, klapiga koaksiaalset sisestusnöela ja standardset koaksiaalset sisestusnöela tohivad kasutada arstid, kes on täielikult kursis puurnööibiopsia näädustute, vastunäidustute, piirangute, tüüpiliste leidude ja võimalike körvaltoimetega.
2. Nöela peab viima kehasse kuvamisseadme abil, nt ultraheli, röntgen, KT vms.

MÄRKUS. Seda toodet ei ole katsetatud MRT-ga ühilduvuse suhtes.

3. Ärge kunagi katsetage biopsiasüsteemi TEMNO Elite öhku vabastades. Nöela/kanüüli ots võib kahjustada ja põhjustada patsiendile ja/või kasutajale vigastusi.

4. Liigse jõu rakendamine biopsiasüsteemi TEMNO Elite stiletile, kui see ulatub toetavast kanüülist välja, võib põhjustada stileti paindumise proovisüvendi juures. Paindunud proovisüvend võib häirida nöela toimimist.

5. Kasutamiseks ainult ühel patsiendil. Mitte korduvkasutada, resteriliseerida ega uuesti töödelda. Korduvkasutamine, uuesti töötlemine või resteriliseerimine võib rikkuda seadme struktuurse terviklikkuse ja/või põhjustada seadme rikke, mille tagajärjeks võib olla patsiendi vigastamine, haigestumine või surm. Korduvkasutamine, uuesti töötlemine või resteriliseerimine võib samuti põhjustada seadme saastumise ja/või patsiendi nakatumise või ristnakatumise, sh (kuid mitte piirduvalt) nakkushaigus(t)e ülekandumise ühelt patsiendilt teisele. Saastunud seade võib patsienti vigastada, põhjustada haigust või surma.

VÕIMALIKUD TÜSISTUSED

Puurbiopsia protseduuride ja koaksiaaljuhtimisega biopsia protseduuridega seotud võimalikud tüsistused on kohaspetsifilised ning võivad olla muu hulgas hematoom, hemorraagia, infektsioon, körvalkoe vigastus, valu, verejooks, hemoptüs, hemotooraks, mittevaskulaarne võörkeha, pöletikuline reaktsioon, mitteesihtkude, elundi või veresoone perforatsioon, pneumotooraks, nöelajälje külv ja öhkemboolia. Öhkemboolia on kopsu biopsiaprotceduuride puhul harva esinev, kuid raske võimalik tüsistus. Öhkembooliale võivad viidata neuroloogilise seisundi kiire halvenemine ja/või südame rütmihäired. Kui patsiendil ilmnevad emboolia märgid või sümpтомid, tuleb kaaluda kiiret diagnoosi ja ravi.

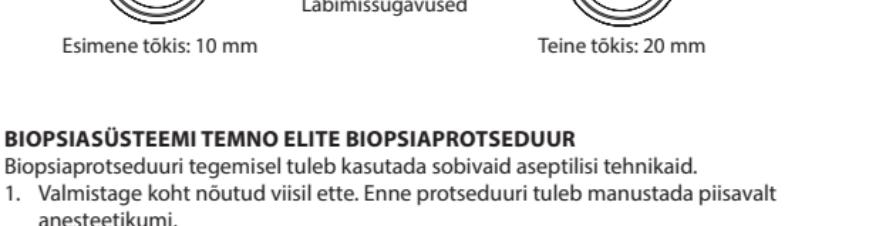
VAJALIKUD VAHENDID

1. Asjakohane kuvamisseade
2. Kirurgilised kindad ja sidemed
3. Lokaalne anesteetikum
4. Biopsiasüsteem TEMNO Elite
5. Klapiga või standardne koaksiaalne sisestusnöel (valikuline)
6. Proovikogumismahuti
7. Muu vajalik varustus

BIOPSIASÜSTEEMI TEMNO ELITE KASUTUSJUHISED

1. Kasutades aseptilist tehnikat, võtke instrument pakendist välja.
2. Eemaldage kaitsev nöelaümbris.
3. Enne biopsiasüsteemi TEMNO Elite kasutamist kontrollige, kas nöela teravikul leidub kahjustusi, kas vars on paindunud või kas esineb muid probleeme, mis võiksid nõuetekohast toimimist takistada. Kui nöel on kahjustunud või paindunud, siis **ÄRGE SEDA KASUTAGE**.
4. Vinnastage ehk aktiveerge instrument, tömmates kolvi tagasi, et kanüül ja sisemine stilett tagasi tömmata ning kanüül paika lukustada. Instrument on võimalik vinnastada ühele kahest läbimissügavusest. Kolvi tömbamine esimese tökiseni, milles annab märku tugev klöps, seab seadme läbimissügavuseks 10 mm. Kolvi tömbamine edasi teise tökiseni, milles annab märku tugev klöps, seab seadme läbimissügavuseks 20 mm. **Vaadake joonist 4.**

Joonis 4. Instrumendi vinnastamiseks välja tömmatud kolb

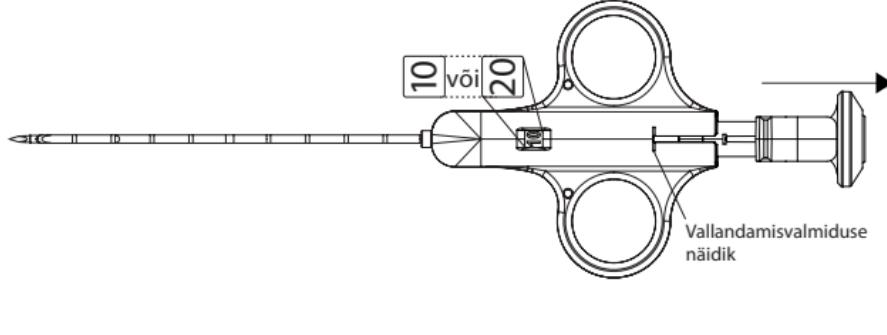


BIOPSIASÜSTEEMI TEMNO ELITE BIOPSIAPROTSUUUR

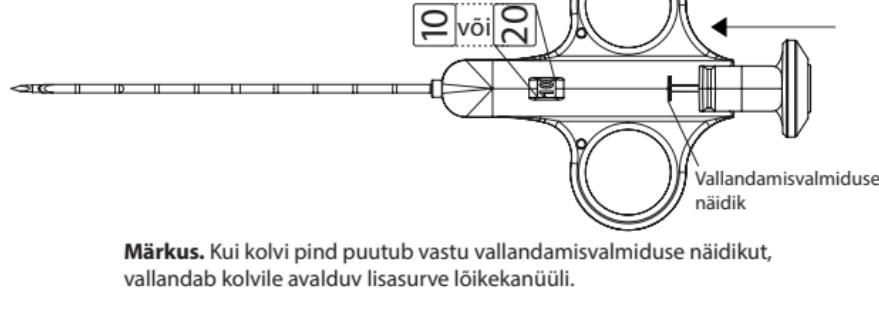
Biopsiaprotceduuri tegemisel tuleb kasutada sobivaid aseptilisi tehnikaid.

1. Valmistage koht nõutud viisil ette. Enne protseduuri tuleb manustada piisavalt anesteetikumi.
2. Sisestamise hõlbustamiseks punkteerige nahk sisestuskohas skalpelliga (VALIKULINE).
3. Kontrollige, kas instrument on vinnastatud (aktiveeritud), jälgides läbimissügavuse näidikut ja veendudes, et tähis 10 või 20 on nähtav. **Vaadake joonist 5.**
4. Kui sisemine stilett on lõpuni sisse tömmatud, nii et kanüül katab proovisüvendit, sisestage nöela ots biopsiapunkti. **ÄRGE** viige sisemist stiletti kolvile vajutades edasi enne, kui instrument on paigas.
5. Vajutage kolbi, et viia sisemine stilett (st proovisüvend) koe sisse. Edasiviimise lõpus puutub kolb vastu takistust ja vallandamisvalmiduse näidik tekitab pideva joone. **Vaadake joonist 5.** Kontrollige kuvamisseadme abil, kas proovisüvend on biopsiaproovi sihtalas.
6. Vallandage löikekanüül, vajutades kolvi vallandamisvalmiduse näidikust mööda, et võtta biopsiaproovi proovisüvendisse.
7. Biopsiaproovi kogumiseks eemaldage nöel patsiendist ja tömmake kolb tagasi. Lükake kolbi ettevaatlikult edasi, et biopsiaproov paljastada. **ÄRGE** vajutage kolbi selles etapis vallandamisvalmiduse näidikust kaugemale.
8. (Valikuline) Proovi süvendist eemaldamise hõlbustamiseks lükake seadet Sample Assist™ edasi.
9. Kui vajalik on järgmise biopsia tegemine, tömmake kolb tagasi, et sisemine stilett eemaldada, ja korra samme 3 kuni 8.

Joonis 5. Väljatömmatud kolb seadme vinnastamiseks ehk aktiveerimiseks



Sisselükatud kolb seadme vallandamiseks



Märkus. Kui kolfi pind puutub vastu vallandamisvalmiduse näidikut, vallandab kolvile avalduv lisasurve löikekanülli.

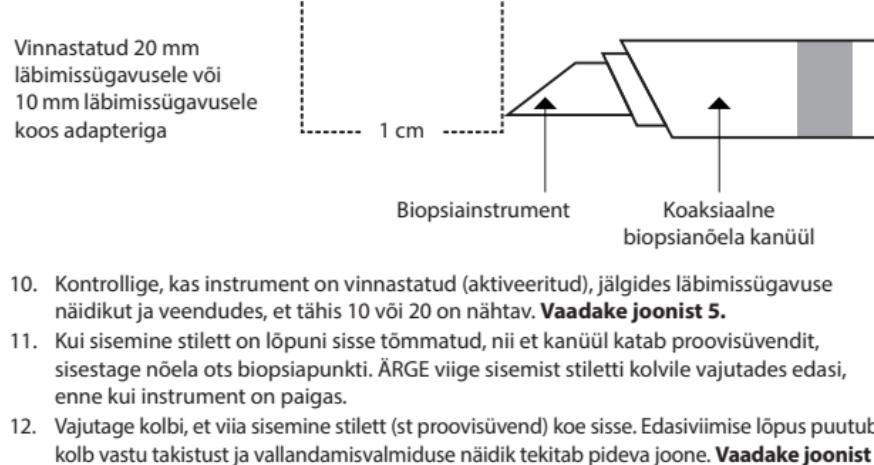
BIOPSIAPROTSeduUR Klapiga koaksiaalSe sisestusnöela või standardse koaksiaalSe sisestusnöelaga biopsiasüsteem temno elite puhul

Biopsiaprotseduuri tegemisel tuleb kasutada sobivaid aseptilisi tehnikaid.

1. Kasutades aseptilist tehnikat, võtke instrument ja koaksiaalne sisestaja pakendist välja.
2. Eemaldage kaitsev nöelaümbris instrumendi ja koaksiaalsest sisestajast.
3. Enne biopsiasüsteemi TEMNO Elite ja/või klapiga koaksiaalse sisestusnöela või standardse koaksiaalse sisestusnöela kasutamist kontrollige, kas nöelateraviku leidub kahjustusi, kas vars on paindunud vart või kas esineb muid probleeme, mis võiksid nöuetekohast toimimist takistada. Kui nöel on kahjustunud või paindunud, siis ÄRGE SEDA KASUTAGE.
4. Valmistage koht nöötud viisil ette. Enne protseduuri tuleb manustada piisavalt anesteetikumi.
5. Sisestamise hõlbustamiseks punkteerige nahk sisestuskohas skalpelliga (VALIKULINE).
6. Soovi korral seadke sügavustökis koaksiaalsel sisestuskanüülil eelmääratud asendisse.
7. Biopsia võtmisel sisestage kuvamisseadme abil koaksiaalne sisestaja ots kahjustuse kolde suhtes proksimaalselt. Sügavustökist võib kasutada abivahendinda õige paigutuskoha valimisel, reguleerides seda vastavalt vajadusele. MÄRKUS. Sügavustökist tuleb reguleerida nii, et nöel oleks õiges asendis, kui sügavustökist puutub vastu nahka. See aitab koaksiaalset nöela stabiliseerida.
8. Hoidke koaksiaalse kanüüli jaoturit ja lahutage (pigistage või pöörake) stileti jaotur, et stilett välimisest kanüülist eemaldada. Jätke kanüül biopsiainstrumenti paigutusjuhikuna paikta.
9. Vinnastage ehk aktiveerige instrument, tömmates kolfi tagasi, et kanüül ja sisemine stilett tagasi tömmata ning kanüül paika lukustada. Instrumendi saab seada ühele kahest läbimissügavusest. Kolfi tagasitömbamine esimese tõkiseni, millest annab märku tugev klöps, seab seadme läbimissügavuseks 10 mm. Kolfi tömbamine teise tõkiseni, millest annab märku tugev klöps, seab seadme läbimissügavuseks 20 mm. **Vaadake joonist 4.**

MÄRKUS. Kui instrument on vinnastatud 10 mm läbimissügavusele, tuleb kasutada kaasasolevat 10 mm adapterit. Veenduge, et 10 mm vahepuksil olev nool osutab nöela distaalse otsa suunas. Kui te 10 mm adapterit ei kasuta, ulatub instrumendi ots 10 mm vinnastatud asendist ühe sentimeetri võrra kaugemale. **Vaadake joonist 6.**

Joonis 6



10. Kontrollige, kas instrument on vinnastatud (aktiveeritud), jälgides läbimissügavuse näidikut ja veendudes, et tähis 10 või 20 on nähtav. **Vaadake joonist 5.**
11. Kui sisemine stilett on lõpuni sisesse tömmatud, nii et kanüül katab proovisüvendit, sisestage nöela ots biopsiapunkti. ÄRGE viige sisemist stiletti kolvile vajutades edasi, enne kui instrument on paigas.
12. Vajutage kolbi, et viia sisemine stilett (st proovisüvend) koe sisesse. Edasiviimise lõpus puutub kolb vastu takistust ja vallandamisvalmiduse näidik tekitab pideva joone. **Vaadake joonist 5.** Kontrollige kuvamisseadme abil, kas proovisüvend on biopsiaproovi sihtalas.
13. Vallandage löikekanüül, vajutades kolfi vallandamisvalmiduse näidikust mööda, et võtta biopsiaproov proovisüvendisse.
14. Eemaldage nöel koaksiaalset sisestajast, jäettes koaksiaalne sisestuskanüüli paika.
15. Tömmake kolb biopsiaproovi võtmiseks tagasi. Lükake kolbi ettevaatlikult edasi, et biopsiaproov paljastada. ÄRGE vajutage kolbi selles etapis vallandamisvalmiduse näidikust kaugemale.
16. (Valikuline) Proovi süvendist eemaldamise hõlbustamiseks lükake seadet Sample Assist™.
17. Kui vajalik on järgmine biopsia, tömmake kolb tagasi, et sisemine stilett sisesse tömmata, ja korra samme 9 kuni 16.
18. Eemaldage koaksiaalne sisestuskanüül patsiendist.

Biopsiasüsteem Temno Elite					
Katalooginumber	Koaksiaalkimp				
	Biopsianõel		Koaksiaalsisestaja		
	Suurus ja nöela pikkus	Läbimissügavus	Suurus ja nöela pikkus*	Nöela üldpikkus**	Koaks. tellimisnr.
TEC1210	12 G x 10 cm	10 mm ja 20 mm	11 G x 5,2 cm	7,6 cm	CX1210
TEC1215	12 G x 15 cm	10 mm ja 20 mm	11 G x 10,2 cm	12,6 cm	CX1215
TEC1410	14 G x 10 cm	10 mm ja 20 mm	13 G x 5,3 cm	7,7 cm	CX1410
TEC1415	14 G x 15 cm	10 mm ja 20 mm	13 G x 10,3 cm	12,7 cm	CX1415
TEC1610	16 G x 10 cm	10 mm ja 20 mm	15 G x 5,3 cm	7,7 cm	CX1610
TEC1615	16 G x 15 cm	10 mm ja 20 mm	15 G x 10,3 cm	12,7 cm	CX1615
TEC1810	18 G x 10 cm	10 mm ja 20 mm	17 G x 5,3 cm	7,7 cm	CX1810
TEC1815	18 G x 15 cm	10 mm ja 20 mm	17 G x 10,3 cm	12,7 cm	CX1815
TEC1820	18 G x 20 cm	10 mm ja 20 mm	17 G x 15,3 cm	17,7 cm	CX1820
TEC2010	20 G x 10 cm	10 mm ja 20 mm	19 G x 5,4 cm	7,8 cm	CX2010
TEC2015	20 G x 15 cm	10 mm ja 20 mm	19 G x 10,4 cm	12,8 cm	CX2015
TEC2020	20 G x 20 cm	10 mm ja 20 mm	19 G x 15,4 cm	17,8 cm	CX2020

Klapiga koaksiaalkimp					
Katalooginumber	Biopsianõel		Klapiga koaksiaalsisestaja		
	Suurus ja nöela pikkus	Läbimissügavus	Suurus ja nöela pikkus*	Nöela üldpikkus**	Koaks. tellimisnr.
TEVC1210	12 G x 10 cm	10 mm ja 20 mm	11 G x 5,2 cm	7,6 cm	VC1210
TEVC1215	12 G x 15 cm	10 mm ja 20 mm	11 G x 10,2 cm	12,6 cm	VC1215
TEVC1410	14 G x 10 cm	10 mm ja 20 mm	13 G x 5,3 cm	7,7 cm	VC1410
TEVC1415	14 G x 15 cm	10 mm ja 20 mm	13 G x 10,3 cm	12,7 cm	VC1415
TEVC1610	16 G x 10 cm	10 mm ja 20 mm	15 G x 5,3 cm	7,7 cm	VC1610
TEVC1615	16 G x 15 cm	10 mm ja 20 mm	15 G x 10,3 cm	12,7 cm	VC1615
TEVC1810	18 G x 10 cm	10 mm ja 20 mm	17 G x 5,3 cm	7,7 cm	VC1810
TEVC1815	18 G x 15 cm	10 mm ja 20 mm	17 G x 10,3 cm	12,7 cm	VC1815
TEVC1820	18 G x 20 cm	10 mm ja 20 mm	17 G x 15,3 cm	17,7 cm	VC1820
TEVC2010	20 G x 10 cm	10 mm ja 20 mm	19 G x 5,4 cm	7,8 cm	VC2010
TEVC2015	20 G x 15 cm	10 mm ja 20 mm	19 G x 10,4 cm	12,8 cm	VC2015
TEVC2020	20 G x 20 cm	10 mm ja 20 mm	19 G x 15,4 cm	17,8 cm	VC2020

* Mõõdetuna jaoturi distaalsest otsast koaksiaalkanüüli distaalse otsani

** Mõõdetuna jaoturi proksimaalsest otsast koaksiaalkanüüli distaalse otsani

Biopsiasüsteem Temno Elite					
Katalooginumber	Eraldiseisev biopsianõel				
	Suurus ja nöela pikkus		Läbimissügavus		
TE1210	12 G x 10 cm		10 mm ja 20 mm		
TE1215	12 G x 15 cm		10 mm ja 20 mm		
TE1406	14 G x 6 cm		10 mm ja 20 mm		
TE1410	14 G x 10 cm		10 mm ja 20 mm		
TE1415	14 G x 15 cm		10 mm ja 20 mm		
TE1606	16 G x 6 cm		10 mm ja 20 mm		
TE1610	16 G x 10 cm		10 mm ja 20 mm		
TE1615	16 G x 15 cm		10 mm ja 20 mm		
TE1806	18 G x 6 cm		10 mm ja 20 mm		
TE1810	18 G x 10 cm		10 mm ja 20 mm		
TE1815	18 G x 15 cm		10 mm ja 20 mm		
TE1820	18 G x 20 cm		10 mm ja 20 mm		
TE2006	20 G x 6 cm		10 mm ja 20 mm		
TE2010	20 G x 10 cm		10 mm ja 20 mm		
TE2015	20 G x 15 cm		10 mm ja 20 mm		
TE2020	20 G x 20 cm		10 mm ja 20 mm		

SÜMBOL	TÄHENDUS
	Kölblikkusaeg: AAAA-KK-PP
LOT	Partii number
REF	Katalooginumber
STERILE EO	Steriliseeritud etüleenoksiidiga
	Ärge kasutage, kui pakend on kahjustatud, ja lugege kasutusjuhendit
	Ühekordseks kasutamiseks
Rx ONLY	Ettevaatust! USA föderaalseadus lubab seda seadet müüa ainult arstil või arsti korraldusel
	Mitte resteriliseerida
	Ettevaatust!
	Tootmiskuupäev: AAAA-KK-PP
MD	Meditsiiniline seade
 või 	Ühekordne steriilne kaitsesüsteem või Ühekordne steriilne kaitsesüsteem sisemise kaitsepakendiga
EC REP	Volitatud esindaja Euroopa Ühenduses
	Tootja
	Vaadake kasutusjuhendit. Elektroonilise koopia saamise skannige QR-kood või minge aadressile www.merit.com/ifu ja sisestage kasutusjuhendi ID-number. Trükitud koopia saamiseks helistage USA või EL-i klienditeenindusse
UDI	Kordumatu identifitseerimiskood

Igle za biopsijo

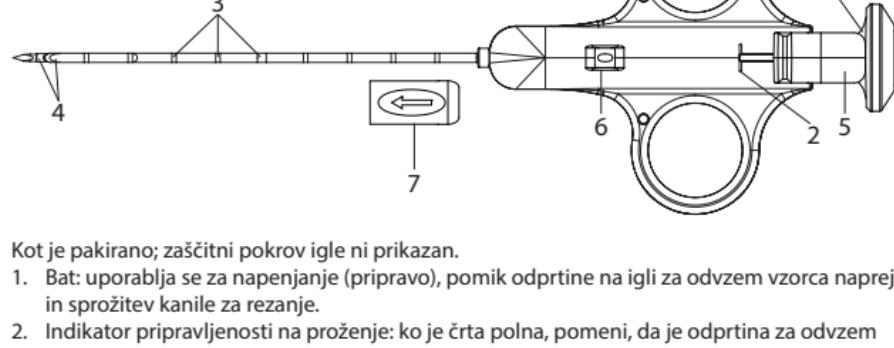
NAVODILA ZA UPORABO

Rx ONLY POZOR: Zvezna zakonodaja v ZDA dovoljuje prodajo tega pripomočka le zdravnikom ali na zdravniški recept.

OPIS PRIPOMOČKA

Biopsijski sistem TEMNO Elite™ je pripomoček za izvajanje biopsije Total Core™ za enkratno uporabo. Na voljo je z iglami in več velikostih in dolžinah. Bat je označen z barvo glede na velikosti (npr. rumena = 20 G, rožnata = 18 G, vijoličasta = 16 G, zelena = 14 G in modra = 12 G).

Slika 1: Biopsijski sistem TEMNO Elite



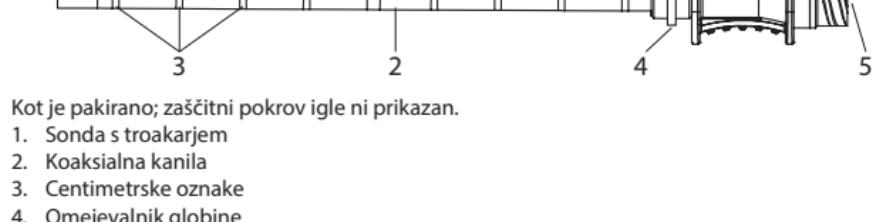
Kot je pakirano; zaščitni pokrov igle ni prikazan.

1. Bat: uporablja se za napenjanje (pripravo), pomik odprtine na igli za odvzem vzorca naprej in sprožitev kanile za rezanje.
2. Indikator pripravljenosti na proženje: ko je črta polna, pomeni, da je odprtina za odvzem vzorca potisnjena skrajno naprej in je biopsijski pripomoček pripravljen na proženje.
3. Centimetrsko označenje
4. Ehogene površine
5. Sample Assist™ – dodatna možnost za pridobivanje vzorca iz odprtine
6. Indikator globine penetracije
 - a. Ni napeto: 0
 - b. Napeto (pripravljeno) za globino penetracije 10 mm: 10
 - c. Napeto (pripravljeno) za globino penetracije 20 mm: 20
7. 10-mm adapter (dodatna oprema)

Biopsijski sistem TEMNO Elite zajema pripomoček za biopsijo in lahko vključuje tudi združljivo koaksialno uvajalno iglo z ventilom ali standardno koaksialno uvajalno iglo.

- a. Koaksialna uvajalna igla z ventilom ima zunanjega kanila s priključeno žensko zaporno spojko luer z ventilom, notranjo sondijo s troakarjem s priključeno moško zaporno spojko luer ter omejevalnikom globine v obliki drsnega obročka.
 - i. Koaksialna uvajalna igla z ventilom je zasnovana za uporabo z biopsijskim sistemom TEMNO Elite.
- b. Standardna koaksialna uvajalna igla ima zunanjega kanila s priključeno žensko zaporno spojko luer, notranjo sondijo s troakarjem s priključeno moško zaporno spojko luer ter omejevalnikom globine v obliki drsnega obročka.
 - i. Standardna koaksialna uvajalna igla je zasnovana za uporabo z biopsijskim sistemom TEMNO Elite.
- c. Omejevalnik globine tako na koaksialni uvajalni igli z ventilom kot tudi na standardni koaksialni uvajalni igli je barvno označen, da se ujema z velikostjo biopsijskega sistema TEMNO Elite (npr. rumena = 20 G, rožnata = 18 G, vijoličasta = 16 G, zelena = 14 G in modra = 12 G). Zunanja kanila je zgolj za eno velikost G večja od ustreznega biopsijskega sistema TEMNO Elite (npr. koaksialna uvajalna igla z ventilom velikosti 19 G za biopsijski sistem TEMNO Elite velikosti 20 G).

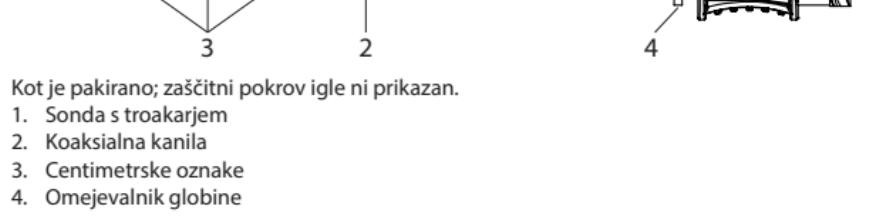
Slika 2: Koaksialna uvajalna igla z ventilom



Kot je pakirano; zaščitni pokrov igle ni prikazan.

1. Sonda s troakarjem
2. Koaksialna kanila
3. Centimetrsko označenje
4. Omejevalnik globine
5. Ventil

Slika 3: Standardna koaksialna uvajalna igla



Kot je pakirano; zaščitni pokrov igle ni prikazan.

1. Sonda s troakarjem
2. Koaksialna kanila
3. Centimetrsko označenje
4. Omejevalnik globine

STANJE OB DOBAVI

Izdelek je dobavljen sterilen, razen če je bila ovojnina odprta ali poškodovana. **Sterilizirano z etilenoksidom. Za uporabo pri samo enim pacientu. Ne uporabljajte ponovno. Ne sterilizirajte ponovno.**

INDIKACIJE ZA UPORABO/KLINIČNE KORISTI

Biopsijski sistem TEMNO Elite je predviden za uporabo pri pridobivanju biopsij iz mehkih tkiv, kot so jetra, ledvice, dojke, prostata, vranica, pljuča, limfni vozli, ščitnica in različne mase mehkih tkiv. Sistem NI namenjen za uporabo v kosteh.

Koaksialna uvajalna igla z ventilom in standardna koaksialna uvajalna igla sta namenjeni za uporabo kot vodilna igla pri pridobivanju vzorcev z votlo iglo iz mehkih tkiv, kot so jetra, ledvice, dojke, prostata, vranica, pljuča, limfni vozli, ščitnica in različne mase mehkih tkiv. Igli NISTA namenjeni za uporabo v kosteh.

KONTRAINDIKACIJE

Biopsijski sistem TEMNO Elite: pri odločjanju za biopsijo pri pacientih, ki prejemajo antikoagulantno zdravljenje ali imajo motnje strjevanja krvi, je potrebna preudarna medicinska presoja.

OPOZORILA

- Nega pacientov po biopsiji se lahko razlikuje glede na uporabljeno biopsijsko tehniko ter fiziološko stanje vsakega posameznega pacienta. Treba je opazovati življenjske znake ter sprejeti druge previdnostne ukrepe, da se preprečijo in/ali odpravijo morebitni zapleti, ki so lahko povezani z biopsijskimi postopki.
- Odvzem več vzorcev, pridobljenih z votlo iglo, lahko pomaga pri zanesljivejšem odkrivanju rakavega tkiva. Negativen izvid biopsijske preiskave ob sumljivih radiografskih izvidih ne izključuje prisotnosti karcinoma.

OPOMBA: Na biopsijskem sistemu TEMNO Elite, koaksialni uvajalni igli z ventilom ali standardni koaksialni igli pred uporabo in po odvzemu vsakega vzorca preverite, ali je konica poškodovana, steblo ukrivljeno oziroma so prisotne druge nepravilnosti.

Pripomočka **NE UPORABITE**, če opazite nepravilnosti.

OPOMBA: Biopsijski sistem TEMNO Elite, koaksialna uvajalna igla z ventilom ali standardna koaksialna uvajalna igla so lahko po uporabi potencialno biološko nevarni. Zato z njimi ravnajte skladno s sprejetimi medicinskim praksami ter veljavnimi lokalnimi, državnimi in zvezvnimi zakoni ter predpisi.

- V EU je treba o vsakem resnem incidentu, ki je povezan s pripomočkom, poročati proizvajalcu in pristojnemu organu zadevne države članice.

PREVIDNOSTNI UKREPI

- Biopsijski sistem TEMNO Elite, koaksialno uvajalno iglo z ventilom in standardno uvajalno iglo mora uporabljati zdravnik, ki je v celoti seznanjen z indikacijami, kontraindikacijami, omejitvami, tipičnimi rezultati preiskave in morebitnimi neželenimi učinki biopsije z votlo iglo.

- Iglo je treba uvesti v telo s pomočjo slikanja, ultrazvoka, rentgena, CT itd.

OPOMBA: Ta izdelek ni bil preskušen za združljivost slikanja z magnetno resonanco.

- Biopsijskega sistema TEMNO Elite nikoli ne preskušajte s proženjem v zrak. Lahko pride do poškodb igle/konice kanile ter poškodb pacienta in/ali uporabnika.

- Neobičajna sila na sondi biopsijskega sistema TEMNO Elite, ko je zunaj podporne kanile, lahko povzroči, da se sonda na odprtini za odvzem vzorca upogne. Upognjena odprtina za odvzem vzorca lahko vpliva na delovanje igle.

- Za uporabo pri samo enem pacientu. Pripomočka ni dovoljeno uporabiti večkrat, ponovno obdelati ali ponovno sterilizirati. Ponovna uporaba, ponovna obdelava ali ponovna sterilizacija lahko okrnijo strukturno celovitost pripomočka in/ali povzročijo okvaro pripomočka, ki lahko povzroči poškodbo, bolezen ali smrt pacienta. Ponovna uporaba, ponovna obdelava ali ponovna sterilizacija lahko predstavljajo tudi tveganje kontaminacije pripomočka in/ali povzročijo okužbo ali navzkrižno okužbo bolnika, med drugim prenos naležljivih bolezni z enega bolnika na drugega. Kontaminacija pripomočka lahko povzroči poškodbo, bolezen ali smrt pacienta.

MOŽNI ZAPLETI

Možni zapleti, povezani s postopki biopsije z votlo iglo in koaksialnimi vodenimi biopsijskimi postopki so specifični za mesto posega in lahko med drugim zajemajo: hematom, krvavitev, okužbo, poškodbo bližnjih tkiv, bolečino, izgubo krvi, hemoptizo, hemotoraks, tupek nevaskularnega tkiva, vnetno reakcijo, predrtje netarčnega tkiva, organa ali žile, pnevmotoraks, zasevke v punkcijskem kanalu in zračno embolijo. Zračna embolija je redek, a resen možni zaplet pri postopkih biopsije pljuč. Hitro slabšanje nevrološkega stanja in/ali srčna aritmija sta lahko znaka zračne embolije. Če pacient kaže znake ali simptome zračne embolije, sta potrebna hitro diagnosticiranje in zdravljenje.

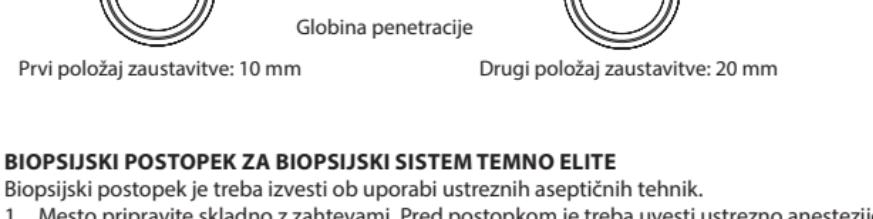
POTREBNA OPREMA

- Ustrezen sistem za slikanje
- Kirurške rokavice in kirurška prekrivala
- Lokalni anestetik
- Biopsijski sistem TEMNO Elite
- Koaksialna uvajalna igla z ventilom ali standardna koaksialna uvajalna igla (možnost)
- Vsebnik za zbiranje vzorcev
- Druga oprema po potrebi

NAVODILA ZA UPORABO BIOPSIJSKEGA SISTEMA TEMNO ELITE

- Instrument odstranite iz ovojnине, pri tem uporabite aseptično tehniko.
- Odstranite zaščitni pokrov igle.
- Pred uporabo biopsijskega sistema TEMNO Elite preverite, ali je konica igle poškodovana, steblo ukrivljeno oziroma ali so prisotne druge nepravilnosti, ki bi preprečevalo pravilno delovanje. Če je igla poškodovana ali zvita, JE NE UPORABITE.
- Napnite instrument (ga pripravite), tako da bat povlečete nazaj, da se kanila in notranja sonda pomakneta nazaj in se kanila zaskoči na mestu. Instrument je mogoče napeti za eno od dveh možnih globin penetracije. Če bat povlečete nazaj do prvega mesta zaustavitve, kar nakaže jasen klik, je pripomoček nastavljen na globino penetracije 10 mm. Če bat povlečete še bolj nazaj do drugega mesta zaustavitve, kar nakaže jasen klik, bo globina penetracije 20 mm. **Glejte sliko 4.**

Slika 4: Bat se izvleče za napenjanje (pripravo na sprožitev) instrumenta.



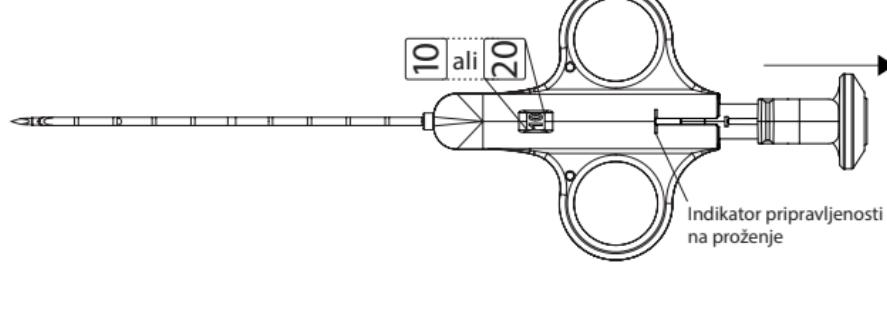
BIOPSIJSKI POSTOPEK ZA BIOPSIJSKI SISTEM TEMNO ELITE

Biopsijski postopek je treba izvesti ob uporabi ustreznih aseptičnih tehnik.

- Mesto pripravite skladno z zahtevami. Pred postopkom je treba uvesti ustrezeno anestezijo.
- Za lažjo uvedbo kožo na vstopnem mestu predrite s skalpelom (MOŽNOST).
- Prepričajte se, da je instrument napet (pripravljen na uporabo), tako da pogledate indikator globine proženja ter se prepričate, da je viden napis »10« ali »20«. **Glejte sliko 5.**
- Konico igle vstavite v mesto, predvideno za biopsijo, pri čemer mora biti notranja sonda popolnoma uvlečena, tako da odprtina za odvzem vzorca prekriva kanila. Notranje sonde NE potiskajte naprej s pritiskanjem bata, dokler instrument ni na mestu.
- Pritisnite bat, da notranjo sondu (tj. odprtino za odvzem vzorca) potisnete v tkivo. Ob koncu hoda se bo bat zaustavil in indikator pripravljenosti na proženje bo ustvaril neprekinitno črto. **Glejte sliko 5.** S slikanjem preverite, ali je odprtina za odvzem vzorca na ciljnem mestu, predvidenem za biopsijo.
- Kanilo za rezanje sprožite tako, da bat potisnete preko indikatorja pripravljenosti na proženje in tako biopsijski vzorec zajamete v odprtino za odvzem vzorca.
- Iglo odstranite iz bolnika in bat povlecite nazaj, da pridobite biopsijski vzorec. Bat nežno potisnite naprej, da razkrijete biopsijski vzorec. V tem koraku bata NE POTISKAJTE preko indikatorja pripravljenosti na proženje.
- (možnost) Sistem Sample Assist™ potisnite naprej, da boste laže odstranili vzorec iz odprtine.

- Če so potrebni dodatni biopsijski postopki, bat povlecite nazaj, da umaknete notranjo sondu, in ponovite postopek od 3. do 8. koraka.

Slika 5: Bat se izvleče za napenjanje (pripravo) pripomočka.



Bat se potisne naprej za proženje pripomočka.



Opomba: Ko površina bata pride v stik z indikatorjem pripravljenosti na proženje, boste z dodatnim pritiskom bata sprožili kanilo za rezanje.

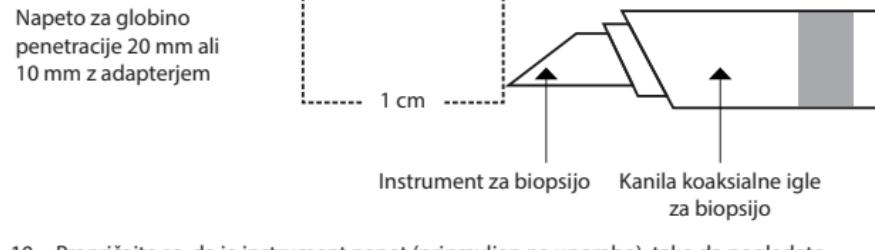
BIOPSIJSKI POSTOPEK ZA BIOPSIJSKI SISTEM TEMNO ELITE S KOAKSIALNO UVAJALNO IGLO Z VENTILOM ALI STANDARDNO KOAKSIALNO UVAJALNO IGLO

Biopsijski postopek je treba izvesti ob uporabi ustreznih aseptičnih tehnik.

- S pomočjo aseptične tehnike instrument in koaksialni uvajalni sistem odstranite iz ovojnине.
- Odstranite zaščitni pokrov igle z instrumenta in koaksialnega uvajalnega sistema.
- Pred uporabo biopsijskega sistema TEMNO Elite in/ali koaksialne uvajalne igle z ventilom ali standardne koaksialne uvajalne igle preverite, ali je konica igle poškodovana, steblo ukrivljeno oziroma ali so prisotne druge nepravilnosti, ki bi preprečevale pravilno delovanje. Če je igla poškodovana ali zvita, JE NE UPORABITE.
- Mesto pripravite skladno z zahtevami. Pred postopkom je treba uvesti ustrezen anestezijo.
- Za lažjo uvedbo kožo na vstopnem mestu predrite s skalpelom (MOŽNOST).
- Po želji nastavite omejevalnik globine na predhodno določenem mestu na koaksialni uvajalni kanili.
- S pomočjo slikanja vstavite konico koaksialnega uvajalnega sistema v bližino lezije, ki je predvidena za biopsijo. Omejevalnik globine lahko uporabite kot pomoč za ustrezen namestitev ter ga po potrebi prilagajate. OPOMBA: Omejevalnik globine je treba nastaviti tako, da je igla v ustreznem položaju, ko je omejevalnik globine v stiku s kožo. To vam bo omogočilo lažjo stabilizacijo koaksialne igle.
- Spojnice koaksialne kanile pridržite in spojnice sonde odklopite (jo stisnite ali zavijte), da boste sondu odstranili iz zunanjega kanila. Kanilo pustite na mestu kot vodilo za vstavitev biopsijskega instrumenta.
- Napnite instrument (ga pripravite), tako da bat povlecete nazaj, da se kanila in notranja sonda pomakneta nazaj in se kanila zaskoči na mestu. Instrument je mogoče nastaviti na eno ali dve globini penetracije. Če bat povlecete nazaj do prvega mesta zaustavitve, kar nakaže jasen klik, je pripomoček nastavljen na globino penetracije 10 mm. Če bat povlecete še bolj nazaj do drugega mesta zaustavitve, kar nakaže jasen klik, bo globina penetracije 20 mm. **Glejte sliko 4.**

OPOMBA: Ko je instrument napet za globino penetracije 10 mm, je treba uporabiti priloženi 10-mm adapter. Prepričajte se, da puščica na 10-mm distančniku kaže na distalno konico igle. Če 10-mm adapter ni uporabljen, se bo konica instrumenta podaljšala en centimeter naprej glede na nastavljeni položaj na 10 mm. **Glejte sliko 6.**

Slika 6



- Prepričajte se, da je instrument napet (pripravljen na uporabo), tako da pogledate indikator globine penetracije ter se prepričate, da je viden napis »10« ali »20«. **Glejte sliko 5.**
- Konico igle vstavite v mesto, predvideno za biopsijo, pri čemer mora biti notranja sonda popolnoma uvlečena, tako da odprtina za odvzem vzorca prekriva kanila. Notranje sonde NE potiskajte naprej s pritiskanjem bata, dokler instrument ni na mestu.
- Pritisnite bat, da notranjo sondu (tj. odprtino za odvzem vzorca) potisnete v tkivo. Ob koncu hoda se bo bat zaustavil in indikator pripravljenosti na proženje bo ustvaril neprekinitno črto. **Glejte sliko 5.** S slikanjem preverite, ali je odprtina za odvzem vzorca na ciljnem mestu, predvidenem za biopsijo.
- Kanilo za rezanje sprožite tako, da bat potisnete preko indikatorja pripravljenosti na proženje in tako biopsijski vzorec zajamete v odprtino za odvzem vzorca.
- Iglo odstranite iz koaksialnega uvajalnega sistema, pri tem pa koaksialno uvajalno kanilo pustite na mestu.
- Bat povlecite nazaj, da pridobite biopsijski vzorec. Bat nežno potisnite naprej, da razkrijete biopsijski vzorec. V tem koraku bata NE POTISKAJTE preko indikatorja pripravljenosti na proženje.
- (možnost) Sistem Sample Assist™ potisnite naprej, da boste laže odstranili vzorec iz odprtine.
- Če so potrebni dodatni biopsijski postopki, bat povlecite nazaj, da umaknete notranjo sondu, in ponovite postopek od 9. do 16. koraka.
- Koaksialno uvajalno kanilo odstranite iz bolnika.

Biopsijski sistem Temno Elite					
Kataloška številka	Koaksialni komplet				
	Biopsijska igla		Koaksialno uvajalo		
	Velikost v G in dolžina igle	Globina prodiranja	Velikost v G in dolžina igle*	Skupna dolžina igle**	Koaksialni – št. za ponaročilo
TEC1210	12 G × 10 cm	10 mm in 20 mm	11 G × 5,2 cm	7,6 cm	CX1210
TEC1215	12 G × 15 cm	10 mm in 20 mm	11 G × 10,2 cm	12,6 cm	CX1215
TEC1410	14 G × 10 cm	10 mm in 20 mm	13 G × 5,3 cm	7,7 cm	CX1410
TEC1415	14 G × 15 cm	10 mm in 20 mm	13 G × 10,3 cm	12,7 cm	CX1415
TEC1610	16 G × 10 cm	10 mm in 20 mm	15 G × 5,3 cm	7,7 cm	CX1610
TEC1615	16 G × 15 cm	10 mm in 20 mm	15 G × 10,3 cm	12,7 cm	CX1615
TEC1810	18 G × 10 cm	10 mm in 20 mm	17 G × 5,3 cm	7,7 cm	CX1810
TEC1815	18 G × 15 cm	10 mm in 20 mm	17 G × 10,3 cm	12,7 cm	CX1815
TEC1820	18 G × 20 cm	10 mm in 20 mm	17 G × 15,3 cm	17,7 cm	CX1820
TEC2010	20 G × 10 cm	10 mm in 20 mm	19 G × 5,4 cm	7,8 cm	CX2010
TEC2015	20 G × 15 cm	10 mm in 20 mm	19 G × 10,4 cm	12,8 cm	CX2015
TEC2020	20 G × 20 cm	10 mm in 20 mm	19 G × 15,4 cm	17,8 cm	CX2020

Koaksialni komplet z ventilom					
Kataloška številka	Biopsijska igla		Koaksialno uvajalo z ventilom		
	Velikost v G in dolžina igle	Globina prodiranja	Velikost v G in dolžina igle*	Skupna dolžina igle**	Koaksialni – št. za ponaročilo
TEVC1210	12 G × 10 cm	10 mm in 20 mm	11 G × 5,2 cm	7,6 cm	VC1210
TEVC1215	12 G × 15 cm	10 mm in 20 mm	11 G × 10,2 cm	12,6 cm	VC1215
TEVC1410	14 G × 10 cm	10 mm in 20 mm	13 G × 5,3 cm	7,7 cm	VC1410
TEVC1415	14 G × 15 cm	10 mm in 20 mm	13 G × 10,3 cm	12,7 cm	VC1415
TEVC1610	16 G × 10 cm	10 mm in 20 mm	15 G × 5,3 cm	7,7 cm	VC1610
TEVC1615	16 G × 15 cm	10 mm in 20 mm	15 G × 10,3 cm	12,7 cm	VC1615
TEVC1810	18 G × 10 cm	10 mm in 20 mm	17 G × 5,3 cm	7,7 cm	VC1810
TEVC1815	18 G × 15 cm	10 mm in 20 mm	17 G × 10,3 cm	12,7 cm	VC1815
TEVC1820	18 G × 20 cm	10 mm in 20 mm	17 G × 15,3 cm	17,7 cm	VC1820
TEVC2010	20 G × 10 cm	10 mm in 20 mm	19 G × 5,4 cm	7,8 cm	VC2010
TEVC2015	20 G × 15 cm	10 mm in 20 mm	19 G × 10,4 cm	12,8 cm	VC2015
TEVC2020	20 G × 20 cm	10 mm in 20 mm	19 G × 15,4 cm	17,8 cm	VC2020

*Merjeno od distalnega konca spojnice do distalnega konca koaksialne kanile.

**Merjeno od proksimalnega konca spojnice do distalnega konca koaksialne kanile.

Biopsijski sistem Temno Elite		
Kataloška številka	Samostojna biopsijska igla	
	Velikost v G in dolžina igle	Globina prodiranja
TE1210	12 G × 10 cm	10 mm in 20 mm
TE1215	12 G × 15 cm	10 mm in 20 mm
TE1406	14 G × 6 cm	10 mm in 20 mm
TE1410	14 G × 10 cm	10 mm in 20 mm
TE1415	14 G × 15 cm	10 mm in 20 mm
TE1606	16 G × 6 cm	10 mm in 20 mm
TE1610	16 G × 10 cm	10 mm in 20 mm
TE1615	16 G × 15 cm	10 mm in 20 mm
TE1806	18 G × 6 cm	10 mm in 20 mm
TE1810	18 G × 10 cm	10 mm in 20 mm
TE1815	18 G × 15 cm	10 mm in 20 mm
TE1820	18 G × 20 cm	10 mm in 20 mm
TE2006	20 G × 6 cm	10 mm in 20 mm
TE2010	20 G × 10 cm	10 mm in 20 mm
TE2015	20 G × 15 cm	10 mm in 20 mm
TE2020	20 G × 20 cm	10 mm in 20 mm

SIMBOL	RAZLAGA
	Uporabiti do: LLLL-MM-DD
LOT	Številka lota
REF	Kataloška številka
STERILE EO	Sterilizirano z etilenoksidom.
	Ne uporabite, če je ovojnina poškodovana, in ravnjajte v skladu z navodili za uporabo.
	Za enkratno uporabo
Rx ONLY	Pozor: Zvezna zakonodaja ZDA dovoljuje prodajo tega pripomočka samo zdravnikom ali na zdravniški recept.
	Ne sterilizirajte ponovno.
	Pozor
	Datum proizvodnje: LLLL-MM-DD
MD	Medicinski pripomoček
	Sistem enojne sterilne pregrade ali Sistem enojne sterilne pregrade, ki vsebuje zaščitno ovojnino
EC REP	Pooblaščeni predstavnik v Evropski skupnosti
	Proizvajalec
	Glejte navodila za uporabo. Za elektronski izvod skenirajte kodo QR ali obiščite spletno stran www.merit.com/ifu ter vnesite identifikacijsko številko navodil za uporabo. Za tiskan izvod pokličite službo za pomoč strankam v ZDA ali EU.
UDI	Edinstvena oznaka pripomočka

CE 2797

www.merit.com

EC REP

Merit Medical Systems, Inc.

1600 West Merit Parkway,

South Jordan, Utah 84095 U.S.A.

1-801-253-1600

U.S.A Customer Service 1-800-356-3748

EC REP

Merit Medical Ireland Ltd,

Parkmore Business Park West,

Galway, Ireland

EU Customer Service +31 43 358 82 22

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP

EC REP