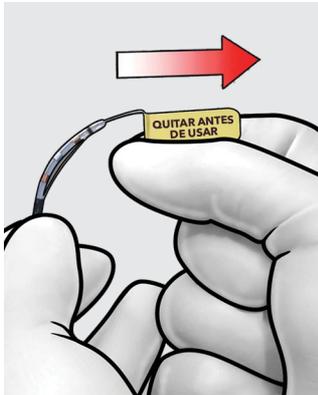


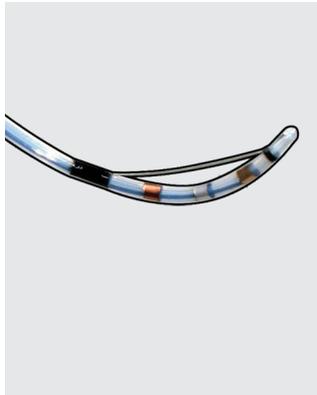
D.A.S.H.[®]

SPHINCTEROTOME WITH DOMETIP[®]

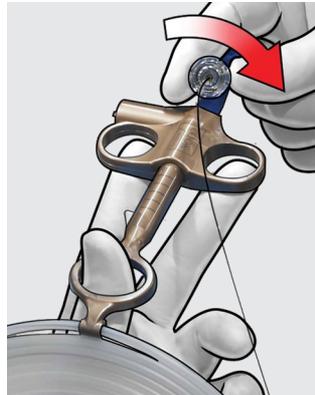
PREPARACIÓN DEL SISTEMA



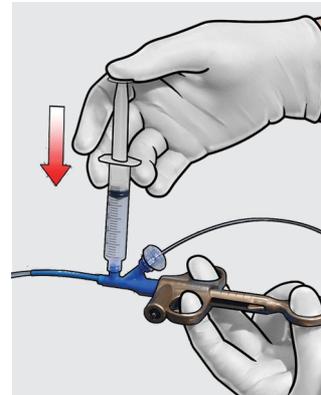
Retire con cuidado la guía del estilete precurvado de la punta de canulación.



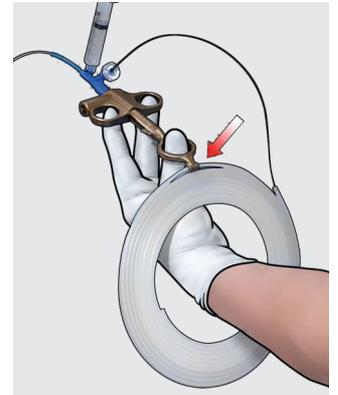
Compruebe que la punta distal de la guía esté nivelada con la punta distal del catéter del esfinterótomo. La guía debe permanecer dentro del catéter.



Apriete el adaptador Tuohy-Borst en el sentido de las agujas del reloj para fijar la guía en su posición y evitar el reflujo al inyectar.



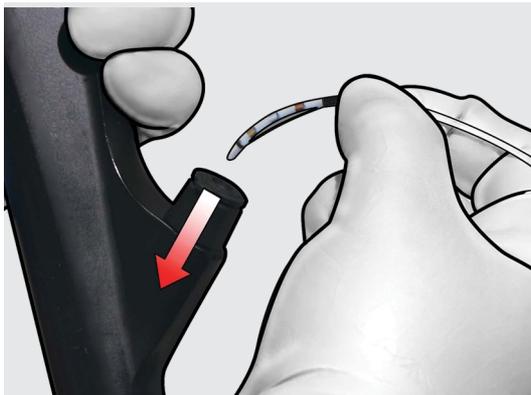
Lave el orificio de inyección con agua estéril o solución salina para mantener húmeda la guía. Utilice una jeringa de 10 mL (o más pequeña) para garantizar una presión de inyección adecuada.



Opcional: Según las preferencias del usuario, la pista de la guía puede permanecer sujeta al gancho del anillo para el pulgar del mango para facilitar la manipulación de la guía.

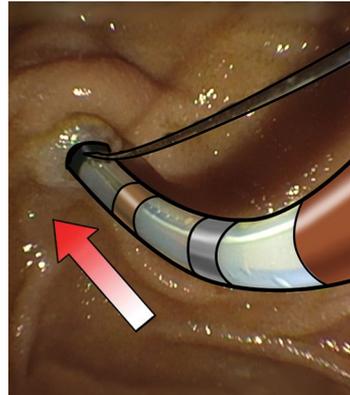
CANULACIÓN

Paso 1

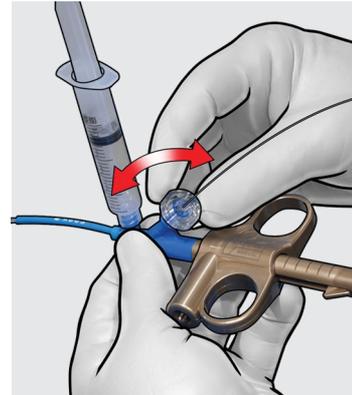


Introduzca la punta distal del catéter D.A.S.H. en el canal de accesorios del endoscopio y haga avanzar el dispositivo en incrementos cortos. Confirme que se visualice endoscópicamente la salida del alambre de corte del endoscopio.

Paso 2

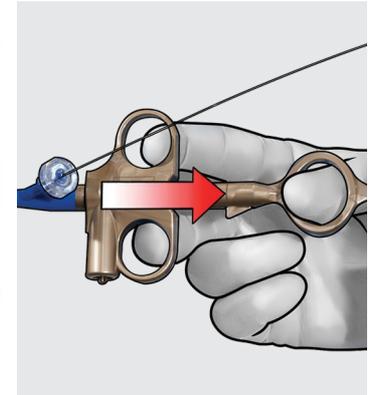


Canule la papila con el esfinterótomo D.A.S.H. Nota: Si lo desea, puede utilizar la guía para facilitar la canulación.



Guía: Afloje el adaptador Tuohy-Borst girándolo en el sentido contrario a las agujas del reloj según sea necesario para facilitar el movimiento de la guía.

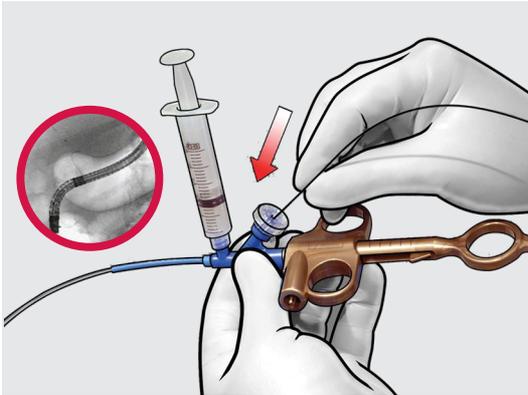
Inyección: Si es necesario inyectar, apriete el adaptador Tuohy-Borst en el sentido de las agujas del reloj según sea necesario para evitar el reflujo.



Angulación: Siguiendo las instrucciones del médico, apriete el mango para inclinar la punta distal del esfinterótomo.

ESFINTEROTOMÍA

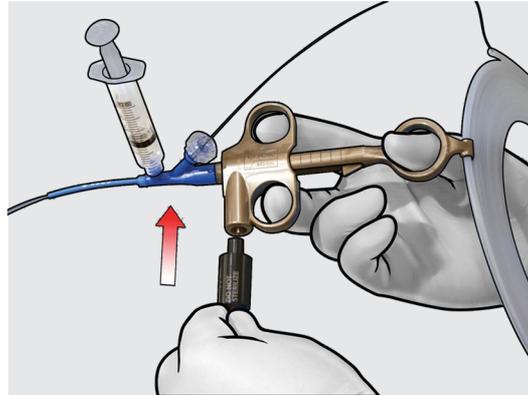
Paso 3



Haga avanzar la guía en el árbol biliar. Utilice la punta radiopaca de la guía para verificar la posición bajo fluoroscopia.

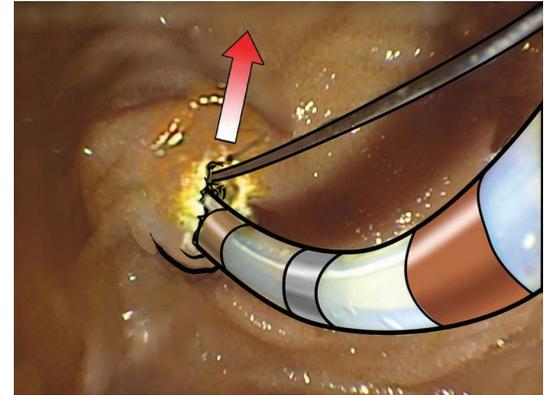
Nota: Tras la canulación, se puede inyectar contraste a través del orificio de inyección con una jeringa de 10 mL (o más pequeña) para confirmar mediante fluoroscopia la posición del dispositivo.

Paso 4



Conecte firmemente el cable de conexión al conector del mango del esfinterótomo.

Paso 5



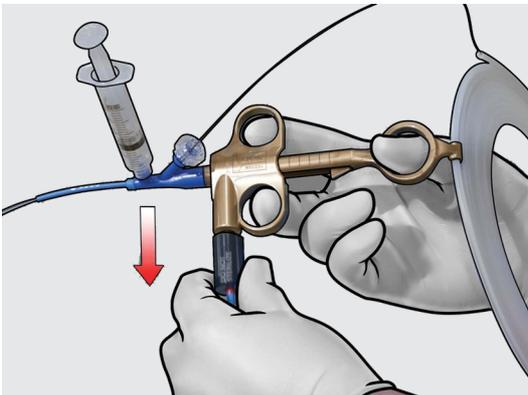
Proceda con la esfinterotomía.

Active la fuente de alimentación electroquirúrgica (ESU). Mantenga un contacto constante con el tejido al aplicar la corriente de electrocauterización. Siga las instrucciones del fabricante de la ESU y los ajustes adecuados.

Nota: La colocación del alambre de corte se puede verificar utilizando las bandas de colores de la vaina del catéter. La banda plateada indica el centro del alambre de corte, la dorada indica el extremo distal y la de color bronce el extremo proximal.

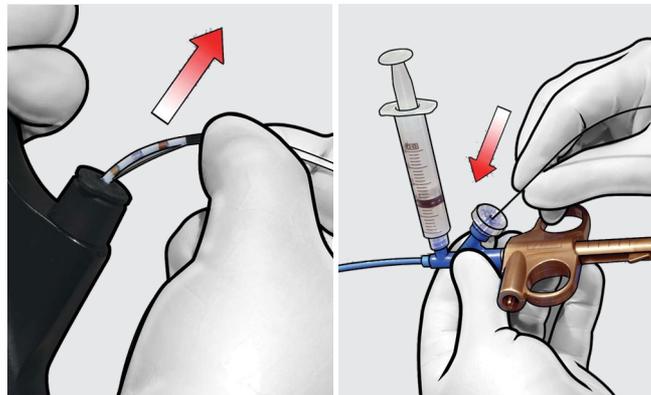
CARGA HACIA ATRÁS

Paso 6a



Una vez finalizada la esfinterotomía, desconecte el cable de conexión del mango del D.A.S.H.

Paso 6b

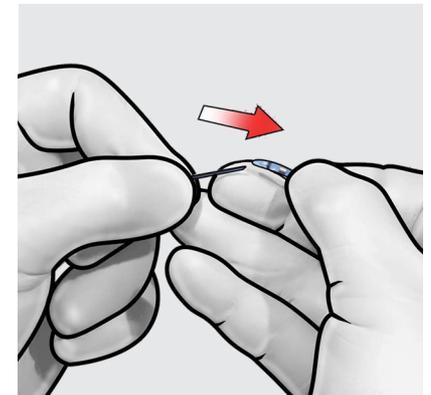


Retire el esfinterótomo D.A.S.H. del endoscopio.

Se puede mantener la colocación de la guía para facilitar la introducción de dispositivos terapéuticos compatibles.

Afloje el adaptador Tuohy-Borst y haga avanzar la guía mientras se retira el esfinterótomo del endoscopio.

Paso 7



Carga hacia atrás: Si es necesario reintroducir el esfinterótomo D.A.S.H. en la guía, afloje el adaptador Tuohy-Borst e inserte el extremo posterior de la guía en la punta distal del D.A.S.H. Continúe insertando la guía hasta que salga del Tuohy-Borst.

Consulte las instrucciones de uso vigentes del producto para conocer el uso detallado del sistema, así como la información completa sobre la prescripción, advertencias, precauciones, contraindicaciones y posibles acontecimientos adversos.