

Lietošanas pamācība

VacStent GI™

resnajai zarnai



SVARĪGI

RŪPĪGI IZLASIET PIRMS LIETOŠANAS

SAGLABĀJIET TURPMĀKAI IZMANTOŠANAI

Satura rādītājs

1. Vispārīgās drošības norādes	5
1.1 Lietoto drošības simbolu skaidrojums	6
1.1.1 Simboli lietošanas pamācībā	6
1.1.2 Simboli uz iepakojuma.....	6
1.2 Vienreizēja lietošana	7
1.3 Transportēšanas un glabāšanas norāde	7
1.4 Piesardzības pasākumi	7
1.5 Pienācīga likvidācija	7
1.6 Ražotāja atbildība	7
2. Apraksts	8
2.1 Paredzētais nolūks	8
2.2 Lietotājs	8
2.3 Indikācijas	8
2.4 Kontraindikācijas	8
3. Komplikācijas	9
3.1 Iespējamās komplikācijas procedūras laikā	9
3.2 Iespējamās komplikācijas pēc procedūras	9
3.3 Ierobežojumi.....	9
3.4 Ziņojumi.....	9
4. Ierīces apraksts	10
5. Sagatavošanās	12
5.1 Papildus nepieciešamais aprīkojums	12
5.2 Vizuāla pārbaude	12
5.3 Katetra skalošana	12
5.3.1 Drenāžas katetra skalošana	13
5.3.2 Ārējā katetra skalošana	13
5.3.3 Iekšējā katetra skalošana	13
6. Lietošana.....	14
6.1 Piesardzības pasākumi	14
6.2 Stenta novietošana	14
6.3 Kontrole lietošanas laikā	16
6.4 Uzturs lietošanas periodā.....	16
6.5 VacStent GI™ izņemšana	17
6.6 VacStent GI™ nomaiņa.....	17
7. Pielikums.....	18
7.1 Piegādes forma	18
7.2 Tehniskie dati	18
7.3 Pasūtījuma numuri	18
7.4 Kontaktinformācija.....	18

1. Vispārīgās drošības norādes

Vispārīgās vadlīnijas, par darbības pārbaudi un vairākdaļu ierīču demontāžu jāutājiet vietējam izplatītājam vai tieši ražotājam.

Ierīci nedrīkst modificēt un drīkst izmantot tikai paredzētajam nolūkam.



Izlasiet lietošanas pamācību

Lietošanas pamācība ir daļa no ierīces. Tās neievērošana var izraisīt smagus ievainojumus vai nāvi.

- Izlasiet un ievērojiet lietošanas pamācību



Bojāts iepakojums

Ja ir bojāts sterlais iepakojums, ierīci vairs nedrīkst izmantot.

- Likvidējiet ierīci



Izmantošana tikai derīguma termiņā

Pēc derīguma termiņa beigām var rasties materiālu nogurums. Ierīce un tās iepakojums var kļūt trausli un caurlaidīgi, kā rezultātā tie kļūst nestabili un nesterili. Vairs nav garantēta ierīces droša lietošana.

- Izmantojiet ierīci tikai pirms derīguma termiņa beigām
- Ja ir beidzies derīguma termiņš, likvidējiet ierīci

VISPĀRĪGĀS DROŠĪBAS NORĀDES

1.1 Lietoto drošības simbolu skaidrojums

Šajā lietošanas pamācībā svarīgas norādes ir attēlotas vizuāli. Šīs norādes ir nosacījums, lai izslēgtu pacienta un lietotāju apdraudējumu, kā arī izvairītos no VacStent GI™ bojājumiem vai darbības traucējumiem.

1.1.1 Simboli lietošanas pamācībā



Uzmanību



Ievēroībai

1.1.2 Simboli uz iepakojuma



Partijas apzīmējums



Ievērot lietošanas pamācību



Ierīces numurs



Izplatīšanas partneris



Medicīnas ierīce



Ražotājs



Ierīces unikālais identifikators



Izgatavošanas datums
GGGG-MM-DD



Sterilizēts ar etilēnoksidu



Derīgs līdz
GGGG-MM-DD



Nelietot atkārtoti



Lepakoījuma vienība



Nesterilizēt atkārtoti



Nelietot, ja ir bojāts iepakojums



Vienkārša sterilā barjersistēma



Uzglabāt sausu



Vienkārša sterilā barjersistēma ar ārēju aizsargiepakojumu
Uzmanību: Saskaņā ar ASV federālajiem tiesību aktiem šo ierīci drīkst pārdot tikai ārstam vai pēc ārsta pasūtījuma.



Sargāt no saules stariem

R_X ONLY

Papildu informāciju par lietotajiem simboliem skatiet mūsu mājaslapā:

www.moeller-medical.com/glossary-symbols

1.2 Vienreizēja lietošana

VacStent GI™ ir apstiprināts tikai vienreizējai lietošanai.



Vienreizlietojamu ierīču atkārtotas izmantošanas aizliegums

Atkārtoti izmantojot vienreizlietojamās ierīces, rodas infekciju risks pacientam, lietotājam un trešajai personai.

- Pēc VacStent GI™ lietošanas vienu reizi pienācīgi to likvidējiet (1.5. nodaļa)



Vienreizlietojamu ierīču atkārtotas apstrādes aizliegums

Tīrīšana, dezinfekcija un sterilizēšana var ietekmēt materiālu būtiskas īpašības un ierīces parametrus, kā rezultātā rodas preces atteice.

- Neveiciet tīrīšanu, dezinfekciju un sterilizēšanu

1.3 Transportēšanas un glabāšanas norāde

- Glabājiet tumšās, sausās un tīrās telpās, slēgtā oriģinālajā iepakojumā
- VacStent GI™ nedrīkst pakļaut organisko šķīdinātāju iedarbībai

1.4 Piesardzības pasākumi

- Pacientiem ar alerģijām pret niķeļa-titāna sakausējumiem (nitinols) var būt alerģiska reakcija uz stentu
- Pašlaik nav zināmas ierīces krusteniskās reakcijas
- Ir jāsaņem pacienta piekrišana

1.5 Pienācīga likvidācija

Iepakojums jālikvidē saskaņā ar vietējām pamatnostādnēm un likumiem.



VacStent GI™ pienācīga likvidācija

Lietots VacStent GI™ ir pienācīgi jālikvidē. Saskares gadījumā rodas infekcijas risks.

- Likvidāciju veiciet saskaņā ar jūsu iestādes pamatnostādnēm par bioloģiski bīstamiem medicīniskiem atkritumiem

1.6 Ražotāja atbildība

Möller Medical GmbH garantē, ka VacStent GI™ izstrāde un izgatavošana ir notikusi, ievērojot nepieciešamo rūpību un piesardzību.

2. Apraksts

VacStent GI™ ir sterili iepakota vienreizlietojama ierīce, ko drīkst izmantot tikai kopā ar piemērotiem piederumiem.

2.1 Paredzētais nolūks

VacStent GI™ apvieno vakuuma sūkli, kas intralumināli atrodas barības vadā/kuņģī vai zarnā un kondicionē brūci, un apvalkotu stentu, kas izolē sūkli no kanāla un tādējādi nodrošina caurlaidību. Tā tiek sasniegti abi noplūdes ārstēšanas mērķi – iekaisumu izraisošā brūces sekrēta drenāža, izmantojot NPWT (Negative pressure wound treatment) ārstēšanu, un noplūdes izolācija ar šķidrumu necaurlaidīgu, apvalkotu stentu. Ārstēšana ar VacStent GI™ notiek, līdz noplūde ir sadzījusī sekundārās brūces dzīšanas rezultātā.

2.2 Lietotājs

Šis apraksts pats par sevi nav pietiekams pamats VacStent GI™ tiešai lietošanai. VacStent GI™ atļauts lietot tikai apmācītiem speciālistiem. Obligāti ieteicams konsultēties ar gastroenterologu, kuram ir pieredze ar šo ierīču lietošanu.

2.3 Indikācijas

VacStent GI™ ir indicēts tādu noplūžu ārstēšanai kolorektālās resnās zarnas zonā, kuras var sasniegt endoskopiski. Izmantojot VacStent GI™, notiek iekaisumu izraisošā brūces sekrēta drenāža NPWT procedūrā, kā arī noplūdes izolācija ar šķidrumu necaurlaidīgu, apvalkotu stentu, saglabājot caurlaidību. VacStent GI™ var izmantot arī preventīvi nepietiekamības novēršanai.

2.4 Kontrindikācijas

Kontrindikācijas tostarp ir šādas:

- Ileusa stāvokļi
- Smaga koagulopātija
- Rezistenta sepse ar tūlītējas operācijas indikāciju
- Nopietna audu išēmija nepietiekamības zonā vai brūces dobumā, kas pārsniedz VacStent GI™ garumu
- Nespēja piekļūt vai apgrūtināta piekļuve kolorektālajai resnajai zarnai

3. Komplikācijas

3.1 Iespējamās komplikācijas procedūras laikā

- Stenta nepareiza novietošana ar izrietošu nenosegtu vai nepilnīgi nosegtu noplūdi
- Resnās zarnas perforācija ārpus esošās noplūdes vietas ar vadīšanas stiepli vai ievietošanas piederumu
- Perforācija, atbrīvojot ilgāk ievietotu VacStent GI™ sūkļa cilindrā ieaugušu granulējošo audu vai gļotādas dēļ
- Sūkļa cilindra zudums (izslīdēšana no stenta) ilgāk ievietota VacStent GI™ izņemšanas laikā
- Asiņošana, ko izraisa manipulācijas noplūdes vietā vai brūces dobumā, veicot attīrīšanu vai arī ilgāk ievietota VacStent GI™ izņemšanas laikā
- Lūmena pārvietošana
- Infekcija
- Stenta oklūzija nepareizas ievietošanas dēļ

3.2 Iespējamās komplikācijas pēc procedūras

- Sūkļa oklūzija tiktāl, ka vairs nav iespējama nosūkšana
- Stenta oklūzija, stentā ieaugot granulomatoziem audiem
- Stenta oklūzija izkārnījumu iespiešanās dēļ ar brīvā lūmena nosprostojumu
- Resnās zarnas lūmena sabrukšana var izraisīt zarnu nosprostojumu
- Turpmāka rēta stenoze, ko izraisa pārmērīga granulējošo audu veidošanās noplūdes vietā vai stenta galos
- Stenta migrācija
- Stenta nitinola pavedienu plīsums
- VacStent GI™ nepietiekama noplūdes noslēgšana un izrietoša sepses progresēšana
- Nāve

3.3 Ierobežojumi

VacStent GI™ pēc ārsta ieskatiem var lietot jebkura persona neatkarīgi no dzimuma, vecuma, svara un etniskās izcelsmes. Izņēmums ir bērni, īpaši gara un īpaši īsa auguma cilvēki, jo nav attiecīgu datu.

3.4 Ziņojumi

Par visiem incidentiem vai smagiem nevēlamiem incidentiem, kas rodas saistībā ar ierīci, ir jāziņo ražotājam un tās dalībvalsts kompetentajai iestādei, kurā atrodas lietotājs un/vai pacients.

4. Ierīces apraksts

VacStent GI™ piegādes komplekts:

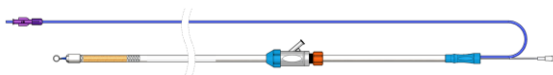
- Apvalkots stents
- Ievietošanas piederums
- Y tipa detaļa

Apvalkoto stentu veido nitinola stieple, drenāžas katetrs un sūkļa cilindrs. Nitinola stieplei ir cauruļveida tīkla struktūra. Pateicoties šai uzbūvei, stents ir elastīgāks un spēj vieglāk izplesties.

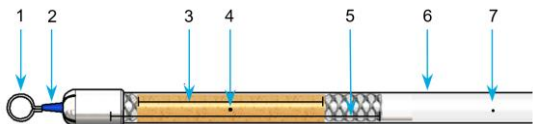
Katetru funkcija:

- Ārējais katetrs satur stentu kopā, līdz stents ir izvirszīts
- Iekšējais katetrs ļauj pareizi novietot stentu
- Drenāžas katetrs drenē brūces sekrētu

Stentā ir iestrādāti 6 rentgena marķieri, kas atvieglo attēlveidošanu stenta ievietošanas laikā un pēc tam. Attiecīgi 2 pretējās pusēs esošie rentgena marķieri atrodas pie abiem galiem, kā arī stenta vidū.



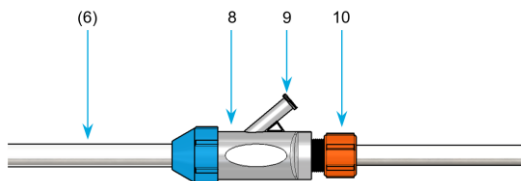
1. attēls:
VacStent GI™ vispārējs pārskats



2. attēls:
VacStent GI™ proksimālais gals

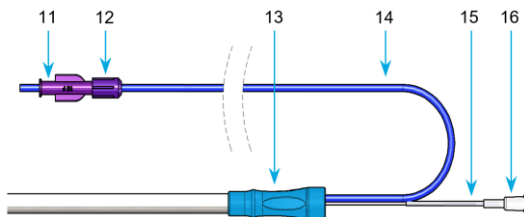
1	Stabilizējošā stieple	5	Apvalkots stents
2	Ovālā detaļa	6	Ārējais katetrs
3	Sūkļa cilindrs	7	Caurums
4	Vidējais rentgena marķieris		

IERĪCES APRAKSTS



3. attēls:
VacStent GI™ vidējā daļa

8	Priekšējais rokturis	10	Fiksators
9	Balts Luer savienojums		



4. attēls:
VacStent GI™ distālais gals

11	Lila Luer savienojums	14	Drenāžas katetrs
12	Uzmavuzgrieznis	15	Iekšējais katetrs
13	Aizmugurējais rokturis	16	Caurspīdīgs Luer savienojums

5. Sagatavošanās

5.1 Papildus nepieciešamais aprīkojums

- Attēlveidošana:
 - Rentgena caurskates iekārta
VAI
 - Endoskopijas bloks ar elastīgiem endoskopiem
- Vadīšanas stieple ar elastīgu galu
 - 0,035 collas (=0,89 mm) bieza
- Šļirce vai skalošanas sistēma
 - Ieteikums: vismaz 50 ml
- Endoskopiskas satveršanas kņables
- Regulējams medicīniskais vakuumsūkņš ar sekretu pudeli



Ievērojiet sūkņa ražotāja specifikāciju

Iestatīšanas diapazons no 40 līdz 125 mmHg. Sūkņim jānodrošina konstanta sūknēšana.

- Ievērojiet vakuumsūkņa ražotāja lietošanas pamācību

5.2 Vizuāla pārbaude

Atveriet ārējo iepakojumu un pievērsiet uzmanību primārā iepakojuma iespējamajiem bojājumiem. Pēc tam atveriet primāro iepakojumu un izņemiet VacStent GI™. Pārliecinieties, ka stents nav bojāts. Ja pastāv aizdomas, ka ir ietekmēta VacStent GI™ sterilitāte vai funkcionalitāte, VacStent GI™ nedrīkst lietot.

5.3 Katetra skalošana

- VacStent GI™ katetri pirms ievietošanas jāizskalo ar šļirci (ieteikums: 50 ml šļirce)
- NaCl šķīdums nedrīkst būt siltāks nekā ķermeņa temperatūra, pretējā gadījumā samazinās ārējā katetra stabilitāte
- Stentam skalošanas laikā pilnībā jāpaliek ārējā katetrā



Stents nav ievietojams

Daļēji atbrīvots stents izmainītās formas dēļ nav ievietojams.

- Likvidējiet VacStent GI™ ar daļēji atbrīvotu stentu un paņemiet jaunu VacStent GI™

5.3.1 Drenāžas katetra skalošana

Atvieglo stenta izņemšanu no ārējā katetra.
Palīdz uzstādīt sūkļa cilindru.

- 1 Repozicionējiet Lila Luer savienojumu (turpmāk LLS)
 - a) Atskrūvējiet LLS uzmauzgriezni
 - b) Izvelciet LLS no drenāžas katetra
 - c) Uzskrūvējiet LLS uz šļirces
 - d) Iebīdiet drenāžas katetru LLS atverē, līdz jūtama pretestība
 - e) Pieskrūvējiet LLS uzmauzgriezni
- 2 Izskalojiet sūkļa cilindru ar vismaz 20 ml NaCl šķīduma, līdz tas ir tumši pelēks

5.3.2 Ārējā katetra skalošana

Atvieglo stenta izņemšanu no ārējā katetra.

Ārējā katetrā atrodas neliels caurums apmēram 20 cm attālumā no distālā gala. Šeit var izplūst šķidrums. Skalošanas laikā caurumu var turēt ciet. No cauruma izplūstošais šķidrums neietekmē stenta funkciju.

- 1 Turiet ciet mazo caurumu
- 2 Skalojiet caur balto Luer savienojumu ar vismaz 20 ml NaCl šķīduma

5.3.3 Iekšējā katetra skalošana

Atvieglo vadīšanas stieples ievietošanu.

- 1 Izņemiet stabilizējošo stiepli
- 2 Skalojiet caur caurspīdīgo Luer savienojumu ar vismaz 5 ml NaCl šķīduma

6. Lietošana

6.1 Piesardzības pasākumi



Sedācija

Procedūras laikā pēc to veicošā ārsta ieskatiem ir jālieto sedatīvie līdzekļi.

6.2 Stenta novietošana



Stieple nav ievietojama

Ja vadīšanas stieple ir biezāka, VacStent GI™ nevar ievadīt un novietot.

- Izmantojiet tikai norādītā biezuma vadīšanas stieples (5.1. nodaļa)

Optisko kontroli var veikt ar:

- radioloģisko caurskati (rentgena marķieri)
- endoskopisko apskati (ekrāns)

Sagatavošanās stenta pozicionēšanai

- 1 Ievietojiet endoskopu taisnajā zarnā
- 2 Endoskopējiet līdz paredzamajai noplūdes vietai
- 3 Pārbaudiet, notīriet un izmēriet noplūdes vietu
- 4 Proksimāli endoskopējiet vēl vismaz 20 cm uz priekšu
- 5 Ievietojiet vadīšanas stiepli un novietojiet vismaz 20 cm virs noplūdes vietas
- 6 Izņemiet endoskopu, ja vadīšanas stieple ir vietā

Stenta pozicionēšana

- 7 Labākai ievadīšanai taisnajā zarnā iesakām uzklāt piemērotu lubrikantu
- 8 Ievadiet vadīšanas stiepli caur ovālās detaļas caurumu iekšējā katetrā
- 9 Pirms tam izskalotu stentu (5.3. nodaļa) pa vadīšanas stiepli optiskā kontrolē bīdiet uz priekšu
- 10 Stenta proksimālajam galam jāatrodas no 1 līdz 2 cm virs noplūdes vietas augšējās malas
- 11 Stenta distālajam galam jāatrodas vismaz no 1 līdz 2 cm zem noplūdes vietas apakšējās malas
- 12 Optiski kontrolējiet stenta pozīciju, pirms tas tiek atbrīvots
- 13 Izņemiet vadīšanas stiepli, ja stents ir vietā

Stenta atbrīvošana

- 14 Atskrūvējot oranžo fiksatoru, atbrīvojiet drošības aizvaru
- 15 Ar vienu roku turiet aizmugurējo rokturi
- 16 Ar otru roku lēnām un uzmanīgi velciet priekšējo rokturi pie aizmugurējā roktura
- 17 Sākumā ir jūtama pretestība
- 18 Ieteikums: Aizmugurējo rokturi nolieciet pie gūžas
- 19 Optiskā kontrolē pilnībā atbrīvojiet stentu
- 20 Sūkļa cilindru caur Lila Luer savienojumu skalojiet ar vismaz 40 ml NaCl šķīduma, lai to iztaisnotu
- 21 Gaidiet vismaz 3 minūtes, līdz stents ir izpleties
- 22 Optiski kontrolējiet izplešanos

Ievietošanas piederuma izņemšana

- 23 Atskrūvējiet Lila Luer savienojuma skrūvsavienojumu un novelciet no drenāžas katetra, un nolieciet malā vēlākai izmantošanai. Tas būs nepieciešams stenta izņemšanai
- 24 Ievietošanas piederuma izņemšanas laikā stents nedrīkst noslīdēt
- 25 Optiskā kontrolē uzmanīgi velciet atpakaļ ievietošanas piederumu
- 26 Ievietošanas piederuma izņemšanas laikā stents ir jānovēro, lai pārlicinātos, ka izvelkot tas nenoslīd
- 27 Izvelkot ievietošanas piederumu, pabīdiet drenāžas katetru
- 28 Turiet drenāžas katetru tuvu ķermenim, tiklīdz tas ir redzams taisnajā zarnā
- 29 Optiski pārbaudiet, vai stents ir pareizi novietots
- 30 Izvadīšanas laikā var rasties grūdiens. Lai stents nenoslīdētu, jārikojas ļoti piesardzīgi
- 31 Kontrolējiet, lai drenāžas katetrs nebūtu saliekts, citādi brūces šķidrumu nevar nosūkt
- 32 Atkal piestipriniet Lila Luer savienojumu apmēram 10 cm no drenāžas katetra gala



Nepareizs sūkņa iestatījums

Ja sūkņēšana nav pietiekama, stents var noslīdēt un pārtraukt drenāžu. Pārāk spēcīga sūkņēšana var izraisīt zarnas lūmena kolapsu.

- Izmantojiet sūkņus tikai norādītajā iestatījumu diapazonā (5.1. nodaļa)

Stenta pieslēgšana sūknim

- 33 Y tipa detaļu nogrieziet tā, lai tā derētu drenāžas katetram
- 34 Izmantojot Y tipa detaļu, savienojiet drenāžas katetru ar piemērotu vakuumsūkni
- 35 Ieslēdziet vakuumsūkni
- 36 Iestatiet vakuumsūkņa zemspiedienu no 40 līdz 125 mmHg
- 37 Sākumā iesakām iestatīt 125 mmHg. Procedūras laikā pēc ārsta ieskatiem vakuumu var noregulēt mazāku
- 38 Kontrolējiet nosūkšanu

6.3 Kontrole lietošanas laikā

Pēc novietošanas stenta pozīcija jākontrolē radioloģiski. Endoskopiska kontrole drīkst notikt tikai tad, kad stents ir pilnībā izpleties.

Kontroļu biežumu nosaka ārstējošais ārsts pēc saviem ieskatiem.

Pacienta kontrole:

- Papildu izmeklējumi komplikāciju pazīmju konstatēšanai
- Stenta pozīcija (optiska kontrole)
- Mīksta vēdera izeja
- Meteorisms, vēdera uzpūšanās, nelaba dūša

Sūkņa kontrole:

- Brūces šķidruma drenāža
- Vakuumsūkņa spiediens un spiediena zudums
- Nepārtraukta sūknēšana
- Nehermētiskums
- Drenāžas katetra locījumi

6.4 Uzturs lietošanas periodā

Ārstējošais ārsts novērtē, vai jāievada osmotiskas iedarbības caurejas līdzeklis mīkstai vēdera izejai.

6.5 VacStent GI™ izņemšana



Savainojumu risks izņemšanas laikā

VacStent GI™ sūkļa cilindrā var būt ieauguši granulējošie audi. Ja pirms izņemšanas netiek veikta skalošana ar NaCl, brūces mala var atkal atvērties. Rodas savainojumu risks.

- Pirms ekstrakcijas izskalojiet ar NaCl

- 1 Vakuuma sūkņa izslēgšana vismaz 2 stundas pirms izņemšanas sūknēšanas izbeigšanai
- 2 Atvienojiet drenāžas katetru no Y tipa detaļas
- 3 Repozicionējiet Lila Luer savienojumu (5.3.1-1. nodaļa)
- 4 Skalojiet drenāžas katetru ar vismaz 40 ml NaCl šķīduma
- 5 Ievadiet endoskopu un satveršanas kņabiles
- 6 Veiciet stenta pozīcijas optisko kontroli
- 7 Ekstrakcijas pavedienu distālajā stenta galā satveriet ar endoskopiskajām satveršanas kņabīlēm
- 8 Uzmanīgi velkot, atbrīvojiet ekstrakcijas pavedienu
- 9 Atbalstot uzmanīgi velciet aiz drenāžas katetra
- 10 Izņemiet stentu ar drenāžas katetru
- 11 Izņemiet potenciāli ieaugušās sūkļa cilindra atliekas
- 12 Noplūdes endoskopiska kontrole

6.6 VacStent GI™ nomaiņa



Savainojumu risks izņemšanas laikā

Ja sūkļa cilindrs ir ievietots pārāk ilgi, tas granulējas audos. Izņemšanas laikā var atvērties brūces mala.

- Nomainiet VacStent GI™ ne vēlāk kā pēc 72 stundām

Par nomaiņas biežumu ir atbildīgs ārstējošais ārsts. Ievietota stenta kopējais lietošanas ilgums nedrīkst pārsniegt 30 dienas! Darbības ilguma ietekmes faktori tostarp ir brūces sekrēta kvalitāte un sūkļa cilindra aizsērēšanas pakāpe.

- 1 Izņemiet stentu (6.5. nodaļa)
- 2 Brūces dobuma optiska kontrole
- 3 Ievietojiet jaunu VacStent GI™ (6.2. nodaļa)

PIELIKUMS

7. Pielikums

7.1 Piegādes forma

VacStent GI™ tiek piegādāts sterils un ir paredzēts vienreizējai lietošanai.

7.2 Tehniskie dati

Nosaukums	VacStent GI™
Sastāvdaļas	Titāns, niķelis, medicīniskais silikons
Uzbūve	Pīts ar silikonu pārklāts stents ar sūkļa cilindru
Iepakojums	Garums x platums x augstums 1385 mm x 100 mm x 35 mm
Izgatavošanas datums	Skatīt iepakojumu
Sterilizēšana	Sterilizēts ar EO gāzi (etilēnoksīds)

7.3 Pasūtījuma numuri

VacStent GI™ Ø36x80

REF 00004230

VacStent GI™ Ø30x120

REF 00004231

7.4 Kontaktinformācija



Möller Medical GmbH
Wasserkuppenstraße 29-31
36043 Fulda, Germany

Tālrunis +49 (0) 661 / 94 19 5 - 0
Fakss +49 (0) 661 / 94 19 5 - 850

www.moeller-medical.com
info@moeller-medical.com



VAC Stent GmbH
Wasserkuppenstraße 29-31
36043 Fulda, Germany
www.vac-stent.com



MÖLLER

CE 0482

