

Effektiv. Schnell. Einfach.



**Endoskopisch kontrolliertes
Faszienschluss-System**

nach Busche

Endoskopisch kontrolliertes Faszienschluss-System

nach Busche*

Effektiv. Schnell. Einfach.

Der Dichtkonus findet seinen Weg durch die einzelnen Schichten und verschließt die Inzision um das Pneumoperitoneum wieder herzustellen. Dadurch entsteht ein Sicherheitsabstand zwischen der Bauchdecke und den Organen. Die Markierung am Konus signalisiert dabei die ideale Position für die Ligatur.

Die Nadelzange ist außerdem sehr gut als Notfallnadel zur Unterbindung von Bauchdeckenblutungen geeignet.

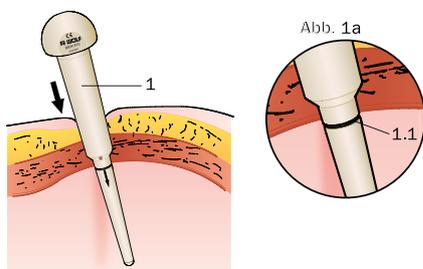
Bestellinformation

Dichtkonus	
Ø 10 - 12 mm	8934.915
Ø 12 - 15 mm	8943.915
Ø 15 - 20 mm	8945.915

Nadelzange	
mit automatischer Fadenthaltevorrichtung	
Ø 2,45 mm, NL 160 mm,	
mit Spülanschluss	8756.201

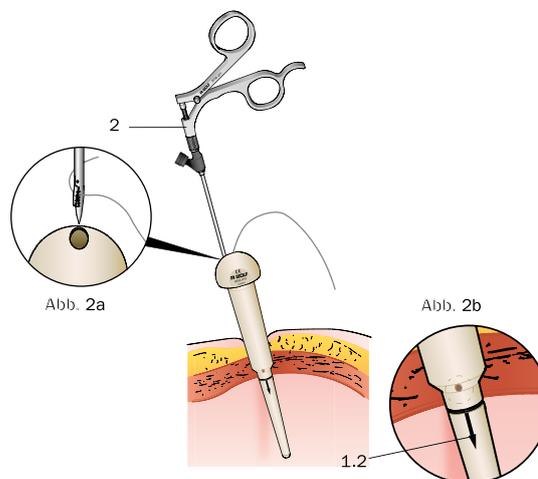
Schritt 1:

Führen Sie den Dichtkonus (1) in die Trokarinzision ein. Den Dichtkonus für den Faszienschluss (1) vorschieben, bis der Markierungsring (1.1) unter dem Endoskop sichtbar wird (Abb. 1a).



Schritt 2:

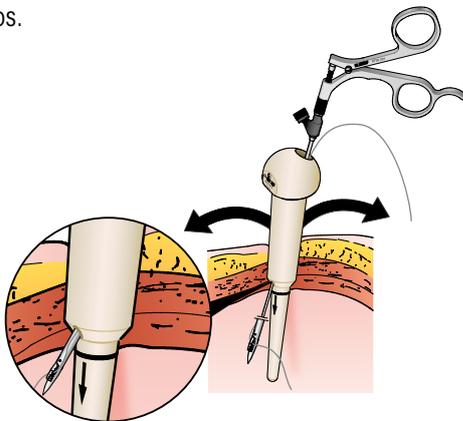
Führen Sie die Nadelzange (2) mit entsprechendem Nahtmaterial in das Loch an der Oberseite des Dichtkonus ein (Abb. 2a). Der Pfeil (1.2) zeigt den Austrittspunkt der Zange an (Abb. 2b).



*Dr. med. D. Busche
Facharzt für Frauenheilkunde und Geburtshilfe, Hamburg

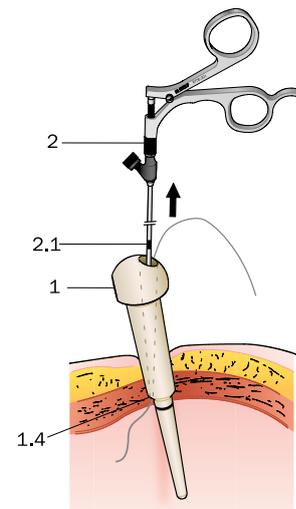
Schritt 3:

Der Austrittspunkt der Zange darf nicht zu nahe an der Kante des Trokareinschnitts liegen, um einen vollständigen Verschluss zu gewährleisten. Sie können den Austrittspunkt der Zange durch Kippen des Dichtkonus anpassen. Es sollten ca. 4 cm Naht im Bauchraum sichtbar sein. Lassen Sie die Naht los.



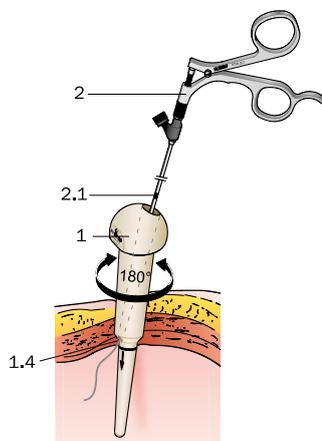
Schritt 4:

Ziehen Sie die Zange (2) in den Dichtkonus zurück bis der Markierungsring (2.1) deutlich sichtbar wird. (An diesem ragt die Spitze der Zange nicht mehr aus dem Austrittsloch des Dichtkonus (1.4) heraus.)



Schritt 5:

Drehen Sie den Dichtkonus (1) zusammen mit der zurückgezogenen Zange (2) um 180°, Drehrichtung beliebig. Führen Sie die Nadelzange in die Bauchhöhle zurück und fassen Sie die Naht.



Schritt 6:

Während Sie die Naht fassen, ziehen Sie die Zange (2) zurück, bis der Markierungsring (2.1) sichtbar wird. Dann entnehmen Sie die Zange zusammen mit dem Dichtkonus für den Faszienschluss. Vervollständigen Sie den gesamten Verschluss mit einem extrakorporalen Knoten.

