

# Histoacryl®

Ochrona dostępna w każdej sytuacji



Materiały bio-chirurgiczne

# Histoacryl®

Ochrona dostępna w każdej sytuacji

## Pierwszy klej tkankowy na bazie cyjanoakrylanu

Od dziesięcioleci profesjonaliści branży medycznej na całym świecie zaufali produktowi Histoacryl®. Na potwierdzenie tego dostępnych jest ponad 1200 publikacji.



## Temperatura pokojowa

### Przechowywanie w temperaturze pokojowej

#### Ewolucja w kierunku ulepszeń

Poza dobrze znanymi właściwościami Histoacryl® może być teraz przechowywany w temperaturze pokojowej.

- ▶ Doskonała odporność na rozciąganie
- ▶ Wystarczy nałożenie jednej warstwy kleju
- ▶ Proste i precyzyjne dozowanie
- ▶ Ampułka „gotowa do użytku”
- ▶ Produkt dostępny w dwóch kolorach: prosta kontrola wzrokowa w zakresie stosowania wersji w kolorze niebieskim; wersja bezbarwna przeznaczona specjalnie do stosowania w obrębie twarzy
- ▶ Ampułka sterylna od zewnątrz i od wewnątrz: idealny klej tkankowy do zespalania nacięć chirurgicznych.

# Oszczędza czas

## Szybkie zamykanie rany

- ▶ Szybkie zamykanie rany: natychmiastowy powrót do zabiegu!
- ▶ Bariera antybakteryjna zabezpiecza ranę<sup>1</sup>
- ▶ Nie ma potrzeby chłodzenia
- ▶ Znacząco mniejszy ból dla pacjenta w porównaniu ze stosowaniem szwów
- ▶ Pozwala zaoszczędzić czas i pieniądze: brak konieczności stosowania środków znieczulających miejscowo ani ponownej wizyty u lekarza w celu usunięcia szwów
- ▶ Doskonały efekt kosmetyczny<sup>2</sup>
- ▶ Wodoodporny: można korzystać z prysznicza



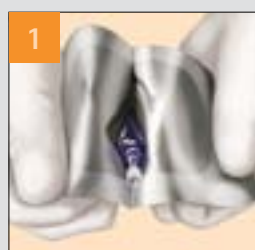
<sup>1</sup> Wilkinson JN et al., *Anaesthesia* 2008; 1382-1384

<sup>2</sup> Farion K et al., *Cochrane Database Syst. Rev.* 2002; 3: CD003326

<sup>3</sup> Amiel GE et al., *J Am Coll Surg* 1999; 189: 21-25

# Ogranicza ból

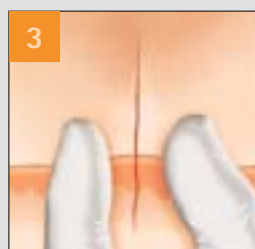
## Ogranicza ból. Pozwala zaoszczędzić czas i pieniądze



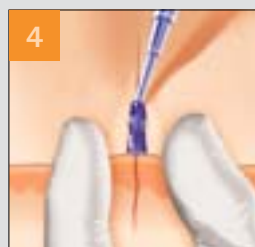
Otworzyć saszetkę aluminiową



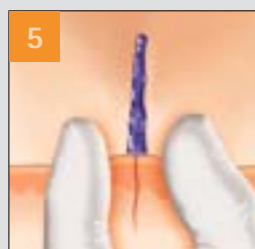
Oczyścić ranę i odgiąć karbowaną końcówkę ampułki



Złączyć ze sobą brzegi rany



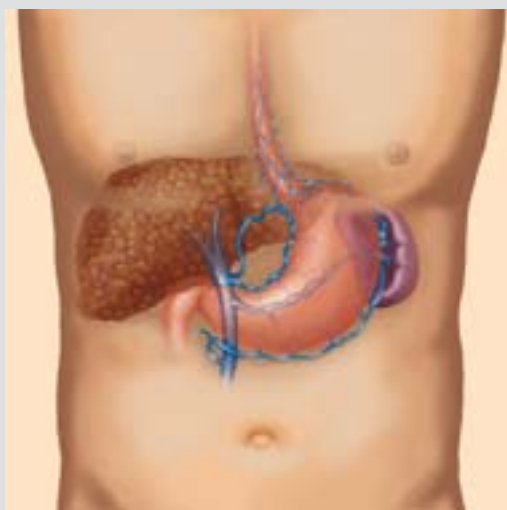
Nałożyć niewielką ilość kleju Histoacryl®



Przytrzymać brzegi rany przez około jedną minutę: i to wszystko!

## Obliteracja żyłaków przełyku i dna żołądka

Powstawanie żyłaków przełyku i dna żołądka to powszechna i poważna konsekwencja nadciśnienia wrotnego. Skuteczna sklerotyzacja tych żyłaków jest możliwa z wykorzystaniem produktu Histoacryl®.<sup>4,5</sup>



- ▶ Może być stosowany na krwawiące i nie krwawiące żyłaki.
- ▶ Możliwe jest równoczesne stosowanie produktu Histoacryl® i konwencjonalnej terapii w zakresie obliteracji żyłaków<sup>6</sup>
- ▶ Hemostaza zostaje uzyskana w 93% - 100% przypadków<sup>7</sup>
- ▶ Mniejsze krwawienie, niż w przypadku podwiązania rany z użyciem taśmy<sup>8</sup>

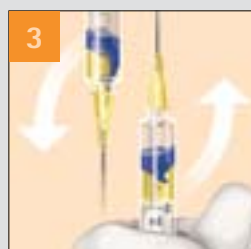
## Jednolita Technika<sup>9,10</sup>



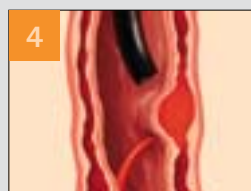
Umieścić w strzykawce kompatybilny środek kontrastujący w promieniach rtg



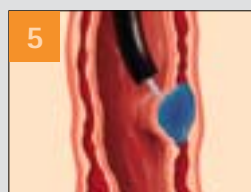
Wprowadzić igłę strzykawki do ampułki z produktem Histoacryl® i pobrać żądaną ilość kleju



Delikatnie wymieszać obydwa składniki i wprowadzić je przez igłę do iniekcji\* Histoacryl®



Nakłuć żyłak i wprowadzić do jego wnętrza przygotowaną wcześniej mieszanekę



Kolumny produktu Histoacryl® są wyodrębnione ze ściany przełyku / żołądka

\* Konieczne może być uprzednie przepłukanie igły do iniekcji, zgodnie z zaleceniami lekarza<sup>10</sup>

<sup>4</sup> Binmoeller KF, Soehendra N, *Endoscopy* 1995; 27: 392-396

<sup>5</sup> Caldwell SH et al., *Aliment. Pharmacol. Ther.* 2007; 26: 49-59

<sup>6</sup> Feretis C et al., *Endoscopy* 1995; 27: 358-364

<sup>7</sup> Seewald S et al., *Endoscopy* 2002; 34: 926-932

<sup>8</sup> Tan PC et al., *Hepatology* 2006; 43: 690-697

<sup>9</sup> Seewald S et al., *Endoscopy* 2003; 35: 136-144

<sup>10</sup> Seewald S et al., *Gastrointestinal Endoscopy* 2008; 68: 447-454

# Histoacryl®

Ochrona dostępna w każdej sytuacji

## Histoacryl® do zamykania nacięć po interwencji endoskopowej

Ampułki Histoacryl® dostarczane są w postaci sterylnej; dzięki temu klej tkankowy Histoacryl® idealnie nadaje się do stosowania na Sali Operacyjnej.<sup>3</sup> Na przykład, może być stosowany do zamykania nacięć po interwencji endoskopowej, jak opisano to w:

*Rosin D et al. (2001) Closure of laparoscopic trocar site wounds with cyanoacrylate tissue glue: a simple technical solution. J Laparoendosc Adv Surg Tech 11(3):157-159.*



## Histoacryl® może być idealną alternatywą dla konwencjonalnych materiałów szwowych w zakresie:

- ▶ Zespалania ran u dzieci<sup>11,12</sup>
- ▶ Procedur na Sali Pomocy Doraźnej<sup>13,14</sup>



<sup>11</sup> Simon HK et al., *Pediatrics* 1997; 99(2): 193-195

<sup>12</sup> Quinn JV et al., *Ann Emerg Med* 1993;22(7):1130-1135

<sup>13</sup> Bruns TB et al., *Pediatrics* 1996; 98(4): 673-675

<sup>14</sup> Göktas N et al., *Eur J Emerg Med* 2002; 9(2):155-158

## Informacje dla zamawiającego

Opis	Kolor	Numer katalogowy
5 x 0.5 ml	Niebieski	105 0052
10 x 0.5 ml	Niebieski	105 0044
5 x 0.5 ml	Bezbarwny	105 0060
10 x 0.5 ml	Bezbarwny	105 0071

B. Braun Surgical SA | Carretera de Terrassa, 121 | 08191 Rubí | Spain  
Phone +34 93 5 86 62 00 | Fax +34 93 6 99 73 03 | [www.bbraun.es](http://www.bbraun.es)

AESFULAP CHIFA Sp. z o. o. | ul. Tysiąclecia 14 | 64-300 Nowy Tomyśl  
tel. 61 44 20 100 | fax 61 44 23 936 | [www.chifa.com.pl](http://www.chifa.com.pl)

AESFULAP CHIFA - firma grupy B.Braun

Dopuszcza się możliwość zmian technicznych.  
Wszelkie prawa zastrzeżone. Niniejsza broszura  
może być wykorzystywana wyłącznie w celu  
uzyskania informacji na temat naszych produktów.  
Zabrania się reprodukcji całości lub dowolnej  
części.

Katalog nr B19707

0211/1/2