

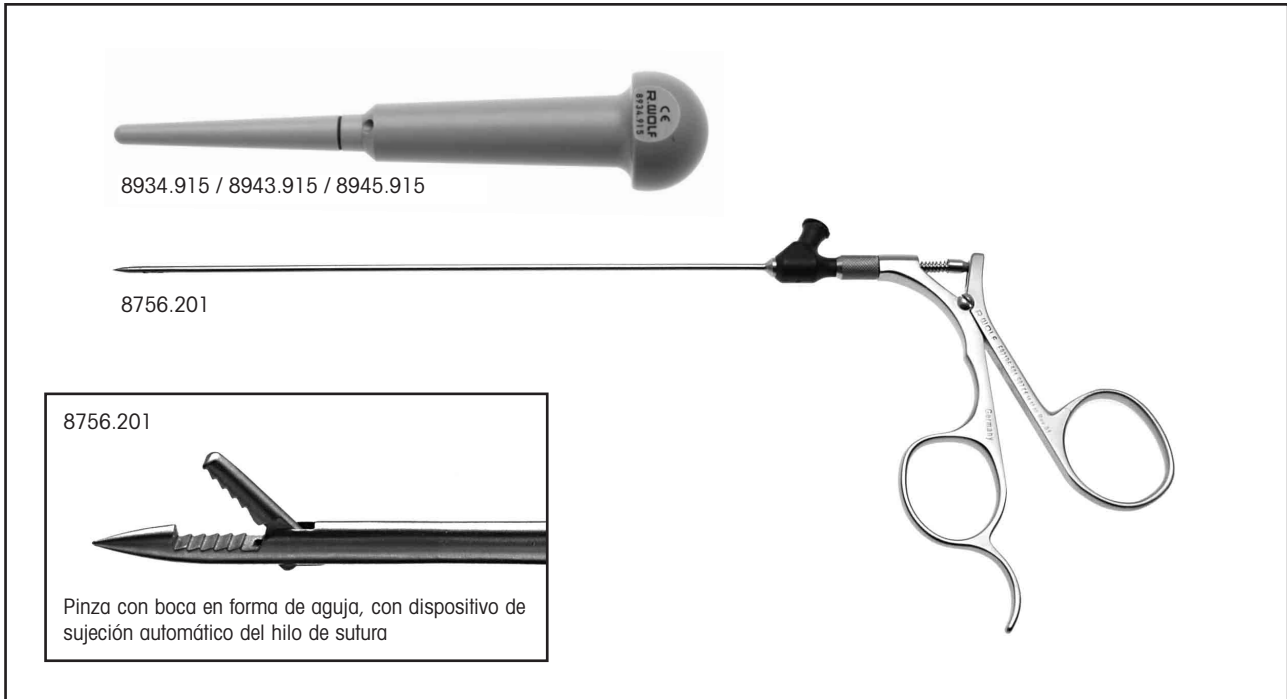
*Sistema de cierre ideal
para la sutura subcutánea de las fascias*

Sistema de cierre para la sutura subcutánea de las fascias bajo control endoscópico según Busche

- Eficaz
- Rápido
- Fácil manejo
- Curva de aprendizaje corta
- Sutura exacta bajo control endoscópico
- Evita la formación de pliegues en la piel

Sistema de cierre para la sutura subcutánea de las fascias bajo control endoscópico

según Busche*



El cono estanqueizante con diseño semejando una palanca de mando o 'joystick' permite la penetración precisa de las distintas capas y tejidos, cerrando la incisión para restablecer el neumoperitoneo. Esto crea una distancia de seguridad entre la pared abdominal y los órganos.

La marca de referencia que incorpora el cono muestra la posición ideal para realizar la ligadura.

El hilo de sutura se introduce en el abdomen a través de la perforación del cono con ayuda de la pinza con boca de aguja; tras retraer la pinza hasta la perforación del cono, el cono de estanqueidad se gira en 180°, volviéndose a introducir la pinza; se agarra el extremo intraperitoneal del hilo de sutura y se realiza la ligadura extraperitonealmente bajo control endoscópico.

La pinza con boca de aguja también se puede emplear como aguja de emergencia para efectuar ligaduras en caso de hemorragias de la pared abdominal.

Cono de estanqueidad

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

Pinza con boca de aguja y

dispositivo automático de sujeción del hilo de sutura
 ø 2 mm, long. útil 160 mm,
 con conexión de irrigación8756.201

* **Dr. D. Busche,**
 Clínica Tagesklinik Altonaer Strasse,
 Hamburgo / Alemania