

ANAESTHESIA LOCAL REGIONAL

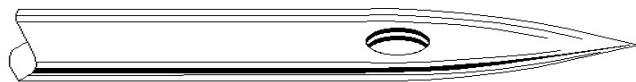


- **Aghi per A. Spinale**
- **Aghi per A. Epidurale**
- **Sets per Anestesia Epidurale Continua**
- **Aghi per Anestesia Combinata**
- **Set per Anestesia Combinata**

Single Puncture Spinal Needle

La ricerca nel campo dell'anestesia spinale è stata diretta verso la prevenzione e la riduzione delle complicanze associate a questa tecnica.

Il presidio eMerge-ELDOR è il risultato finale dello sviluppo della tecnica degli aghi spinali di ELDOR



Perchè ELDOR

- Perchè è il solo ago spinale con due fori laterali.
- Perché la sua estremità a punta di matita riduce le complicanze dell'anestesia spinale, riduce l'incidenza della cefalea post puntura della Dura (PDPH)

Migliora l'assistenza al paziente durante l'anestesia spinale



ELDOR 26090

26G X 90mm

CE 0123

Vantaggi dell'ago a due fori

- Si raddoppia il reflusso del CSF. (Fig.1).
- Una più veloce distribuzione dell'anestetico nello spazio sub-aracnoideo, permette di ridurre la quantità di anestetico da usare.

(Fig.2).

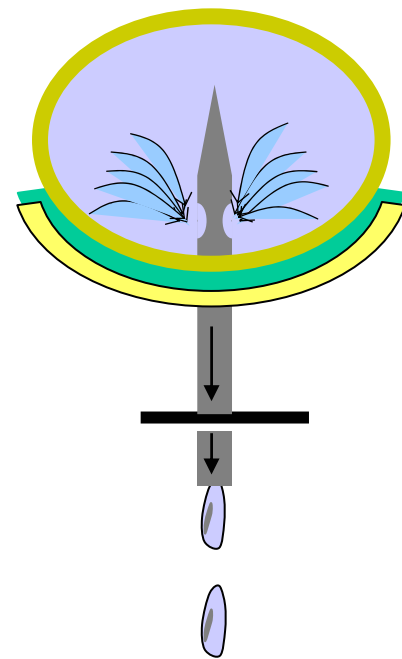


Fig.1. Reflusso del liquor

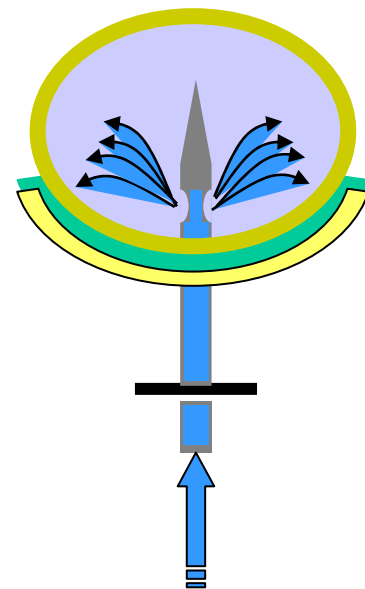


Fig.2. Diffusione dell'anestetico

Il design del ELDOR 26G fornisce un ago che è efficiente, che riduce l'indice di CPPD con due piccoli fori simmetrici che forniscono una punta più resistente che riduce il rischio del fallimento della puntura lombare.

Product Details:

Ago spinale atraumatico con Whitacre modificato con cono chiuso e punta a matita.

Sterile, da usare una sola volta, apirogeno.

Doppia apertura laterale smussata.

Manufatto in acciaio inossidabile (MSI304-SUS304 - Nippon Metal Industry Co. Ltd) 90mm long.

Superficie raffinata a mano.

Resistente alle rotture fino a 90°.

Parte centrale in policarbonato (351-10 AJC60) legatura epossica.

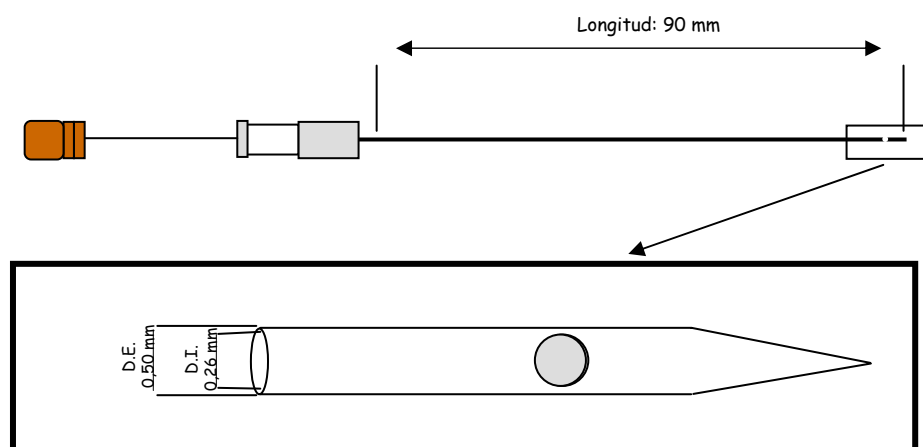
Calibro dell'ago identificabile con il colore.

Introduttore 20-22 (1 1/4").

Confezionato con lati puliti

Etichetta di informazione per l'ago

Patent No. 5848996.










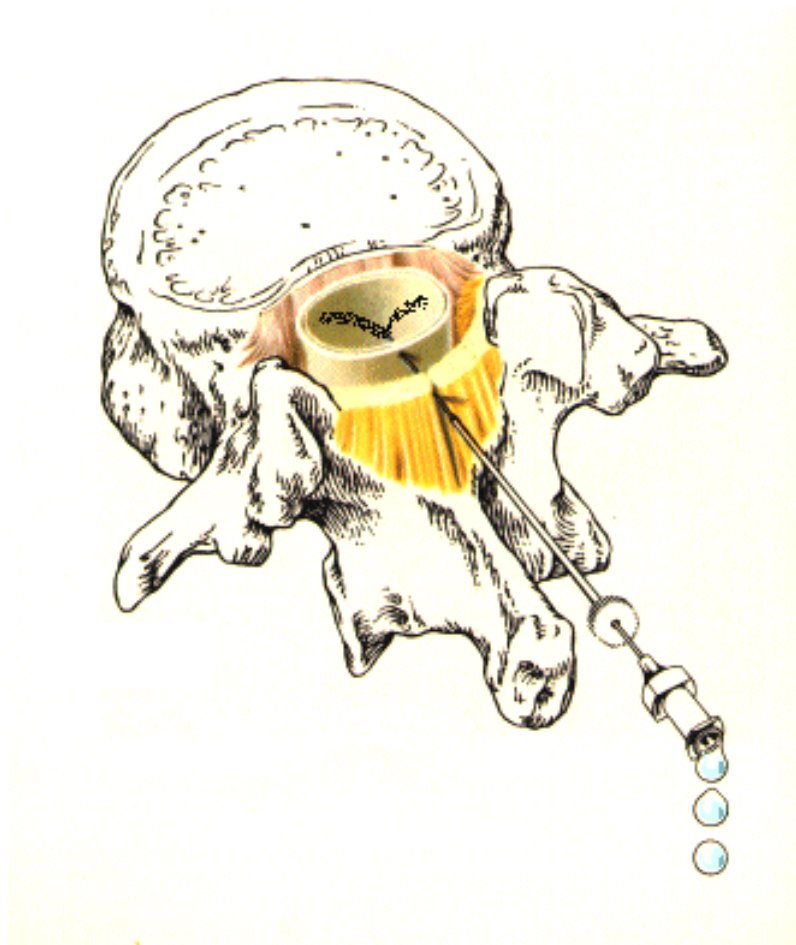
Attenzione:

- Questo prodotto deve essere usato da un anestesista che abbia sufficiente conoscenza ed esperienza.
- Da usare una volta sola. Non risterilizzabile.
- In caso di casuale contatto con l'osso durante la puntura spinale, evitare una ulteriore pressione che potrebbe danneggiare la punta. Solo in casi estremi la punta potrebbe piegarsi. La qualità e il design della confezione permettono una facile estrazione senza provocare danni.

SPINAL ANAESTHESIA

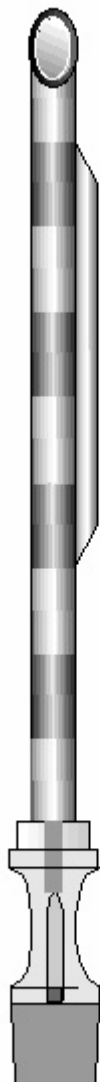


-  20 G = 0,90 mm
-  21 G = 0,80 mm
-  22 G = 0,70 mm
-  24 G = 0,56 mm
-  25 G = 0,50 mm
-  26 G = 0,46 mm
-  27 G = 0,33 mm



COMBINED SPINAL-EPIDURAL ANAESTHESIA

Il blocco combinato Spinale - Epidurale (CSE) è una tecnica di anestesia che consiste in un blocco simultaneo sub-aracnoideo e epidurale con una singola puntura ed una sola via di iniezione.

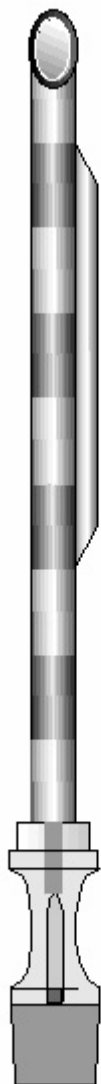


Gli **obiettivi primari** del blocco Spinale - Epidurale sono:

- ridurre il tempo latente di anestesia.
- ridurre il volume e la concentrazione dell'anestetico locale.
- mantenere il livello e il tempo di anestesia desiderato.
- provvedere un buon livello di analgesia post-operatoria.

L'ago di Eldor: "L'ago nell'ago" è un esclusivo design che elimina il danno dalla protusione del catetere epidurale attraverso il foro della dura fatto dall'ago spinale (vie differenti per il catetere epidurale e per l'ago da spinale).



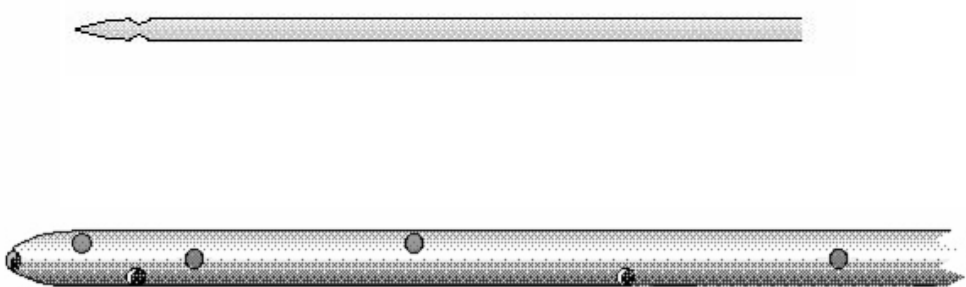


Ago di Eldor:

Cannula di Tuohy 18G con guida parallela e smussata per l'introduzione dell'ago spinale.

Ago spinale Eldor 26G, con doppi fori laterali. (diagramma)

Catetere epidurale di Eldor (diagramma)



Tecnica

1. Preparare il sito da pungere usando una tecnica asettica e un anestetico locale.
2. Posizionare l'ago di Eldor nello spazio epidurale.
3. Introdurre il catetere epidurale e iniettare una dose test di anestetico.
4. Usando la guida parallela (fissata sulla parte esterna dell'ago epidurale), inserire l'ago spinale 26G.
5. Seguendo la fuoriuscita del liquido CSF, iniettare la dose dell'anestetico.
6. Dopo la puntura spinale, l'ago di Eldor è rimosso insieme all'ago spinale mantenendo in modo deciso il catetere epidurale.
7. Connettere il filtro al catetere epidurale (adattatore di Tuohy Borst) e aspirare per avere la conferma che il catetere sia nello spazio epidurale.
8. Fissare il catetere epidurale.

COMBINED SPINAL-EPIDURAL ANAESTHESIA

AGO di Eldor, cannula di Tuohy 18 G, guida parallela smussata. Patent No. 5163901.

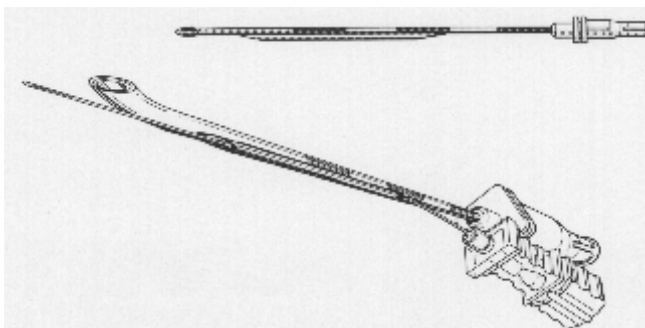
Ago Spinale Eldor 26G, Ago atraumatico con Whitacre modificato a punta di matita, cono chiuso, doppio foro laterale. Patent No. 5848996.

Catetere epidurale di Eldor, poliammidico, fornito di un foro alla punta e di 6 fori laterali. 3 fori sono situati sugli ultimi 3 mm del catetere, gli altri a 4 mm. I segni e le misure danno l'esatta idea della posizione del catetere. Patent No. 5800407.

1 Siringa EPILOR da 10 ml, per la localizzazione dello spazio epidurale usando la tecnica della perdita della resistenza.

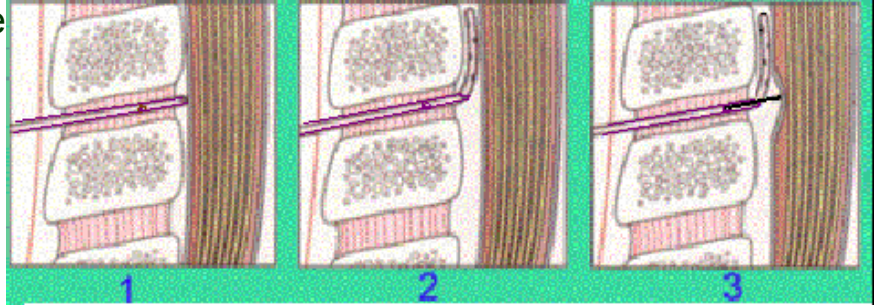
1 Adattatore di Tuohy Borst, per la ritenzione del catetere epidurale, e per la connessione al filtro di protezione.

1 Filtro piatto, con una membrana idrofilica che blocca microrganismi di 0.22 microns.



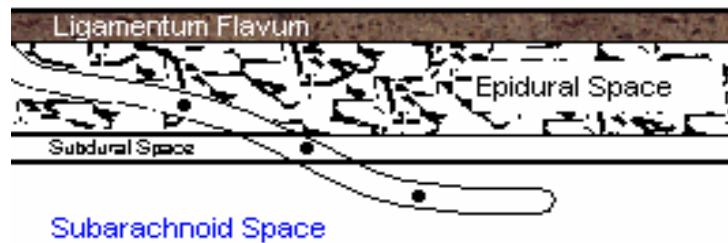
Configurazioni

- Il catetere epidurale può essere inserito prima della puntura spinale

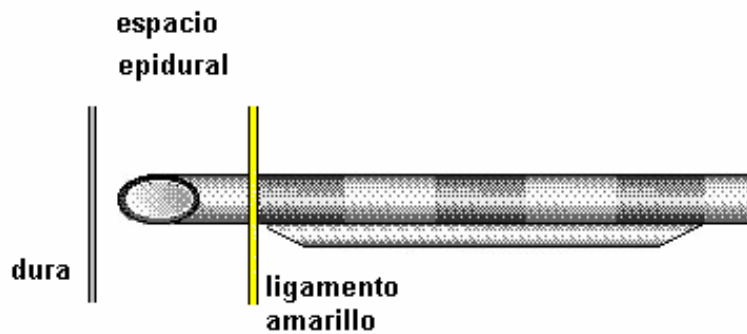


- Permette di eseguire la dose test prima della puntura della dura

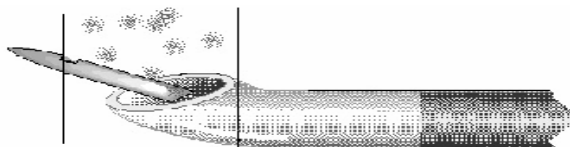
Interspinous Ligament



- La frequenza e la distribuzione dei fori sul catetere permette una migliore diffusione della soluzione anestetica nello spazio epidurale. Questo evita il fenomeno del blocco parziale e l'ostruzione del catetere.



- Lo specillo spinale serve come repere per evitare una involontaria perforazione della dura



- Assenza di parti metalliche