

CONFEZIONAMENTO



FERMA BULBO●OCULARE

POLYSISTEM s.r.l.

PRODUZIONE DISPOSITIVI MEDICI

Sales and Marketing - Uffici commerciali

Via Brenta, 19 - 30020 Torre di Mosto, Venezia - Italy
Tel. +39 0421.325 261 - Fax +39 0421.325 261

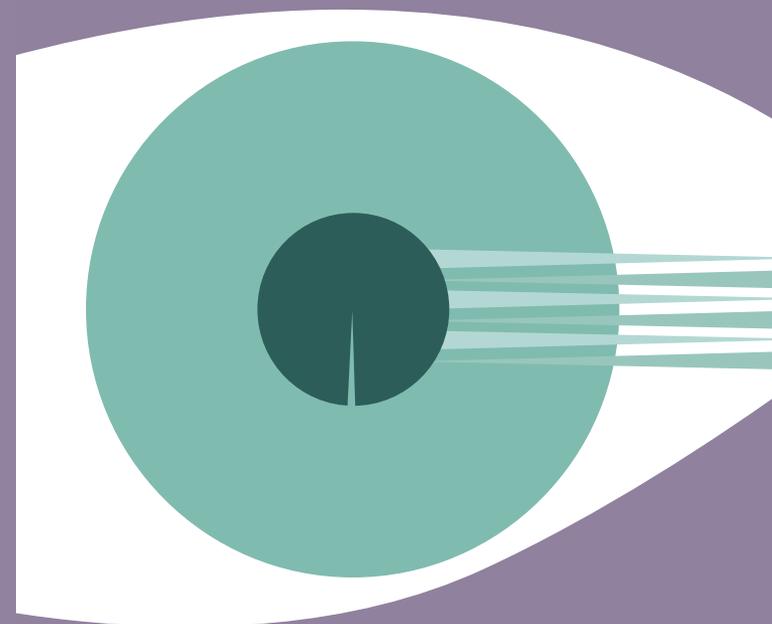
Sede Legale e Produttiva

Via Don Luigi Sturzo, 224 - 90044 Carini (PA)
Tel. +39 091.6911548 - Fax +39 091.533222

info@polysistem.com
www.polysistem.it

*Strumento ideato dal Dr. Andrea Iobbi
iobbi.a@libero.it*

rimedia.biz



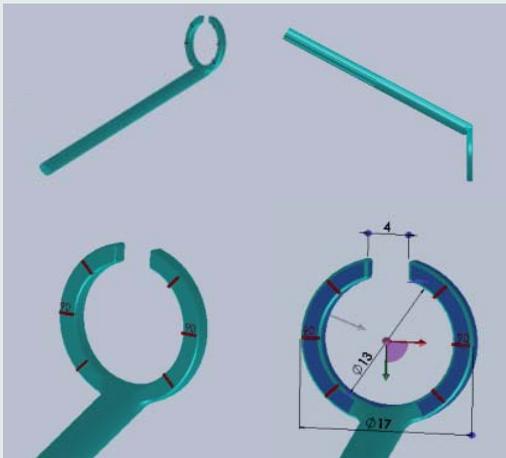
FERMA BULBO● OCULARE



CARATTERISTICHE TECNICHE

Dispositivo Medico monouso sterile
COD. PY1180 - CND Q0299 - REP. 787374

Il dispositivo è caratterizzato da un manico zigrinato antiscivolo per l'impugnatura con alla base un anello con un'apertura di 4 mm dotato di tacche a rilievo poste a 90 e 45 gradi, la superficie sottostante dell'anello, atta al contatto con l'area chirurgica, è fornita di una spugna assorbente ad alta permeabilità che offre l'eventuale imbibizione con anestetico di superficie.



DESTINAZIONE D'USO

Interventi Chirurgici sul Segmento Anteriore (Cataratta, Chirurgia Rifrattiva, Glaucoma), Vitreoretina, Esame del Fondo Oculare, Chirurgia degli Annessi, Iniezioni Sottocongiuntivali.

Intervento di Cataratta: lo strumento poggiato sul limbus sclero corneale consente di poter bloccare il bulbo permettendo di eseguire le manovre chirurgiche in anestesia topica con maggiore sicurezza contrastando i movimenti volontari del paziente, ciò consente in oltre di evitare l'utilizzo di strumenti invasivi al fine di bloccare l'occhio.

La spugna dell'anello, preventivamente imbevuta di anestetico topico, messa a contatto sul limbus sclero corneale per almeno 1 minuto crea un'anestesia sui nervi ciliari perilimbari permettendo di sostituire l'anestesia per instillazione.

L'apertura del ferma bulbo di lobi è ideata per l'esecuzione del tunnel, del sideport e della capsuloressi circolare continua, grazie all'eccezionale blocco consente di poter eseguire le manovre in estrema sicurezza limitando gli stress meccanici e danni iatrogeni.

Negli occhi con astigmatismo, la presenza delle tacche graduate sulla ghiera del semianello permette di poter marcare l'asse su cui eseguire il taglio sclero corneale e di posizionare la IOL torica sull'asse valutato nel pre operatorio.

Iniezioni Intravitreali: essendo il margine esterno dell'anello a 4 mm dal limbus consente di avere a disposizione la distanza anatomica "pars plana" per l'iniezione, consente di poter bloccare bulbi particolarmente mobili, sostituendo l'utilizzo di pinze che creano sanguinamenti iatrogeni

Trabeculectomia: creazione dello sportello sclerale

Impianto di IOL a Sospensione Sclerale: creazione dello sportello sclerale

Chirurgia Vitreoretinica: lo strumento consente di poter bloccare il bulbo durante il posizionamento dei trocar evitando l'utilizzo delle pinze che creano potenziale sanguinamento dalla mucosa congiuntivale

Chirurgia dello Pterigio

Interventi di PRK: anestesia per l'eventuale dolore nel post intervento, posizionato al limbus consente un'anestesia addizionale evitando di instillare su cornea disepitelizzata

Rimozione Corpi Estranei Corneali

Esplorazione Indiretta del Fondo Oculare in Pazienti allettati e non collaboranti

