

Prospektüs

Prospectus

MONOKAPROL

Emilebilir Cerrahi Ameliyat İpliği

Absorbable Surgical Sutures

Lütfen dilinizi seçiniz
Please select your language



Cerrahi Pijeli(25%)ko-kaprolaktan(25%)
Emilbilir PGGL Sütür
Sentetik, Monofilament, Unhyed/Violet

TANIM

Poli(glikolid-ko-kaprolaktan)dan yapılmış MONOKAPROL, kısa dönemli emililebilen sentetik, monofilament bir iplikdir. Yüzeysel yaralanın kapatılmasında boyasız ve diğer operasyonlar için de mor renkte şekilli mevcuttur. MONOKAPROL, mükemmel kullanim özellikleri ve yüksek dögüm güvenliği sunar.

KULLANIM ALANI

MONOKAPROL, gastrointestinal cerrahi, jinekolojik/obstetrik, ürolojik, plastik ve rekonstrüktif cerrahi deri kapama (çg, altı deri) dahil olmak üzere tüm yumuşak doku uygulamaları ve/veya dışkilerinde tavsiye edilir. Ancak kardiyovasküler ve nörolojik dokularla, mikrocerrahide ve oftalmik cerrahide kullanılmamalıdır. MONOKAPROL iplik tek kullanımlıdır.

KULLANIM MAMASI GEREKEN YERLER

Emililirip olmasından dolayı dokuya uzan süreli baskı gereken kapamalarda kullanılmamalıdır.

ETKİLERİ

Cerrahi PGCL iplik dokuda hafif bir şekilde akut yangı reaksiyonu oluşturabilir ve doku içinde fibröz bağ dokusu oluşumu artırır. Hidrolyz yoluyla PGCL ipliğın zamanla mukavemeti azalır ve emilimi gerçekleştirir. PGCL hidrolyz sonucunda su ve karbondioksit şeklinde vücut dışına atılır. Kılıcı kabın takilinen kopma mukavemetinin azalması ile emilim başlar. PGCL iplik implantasyondan sonra 7 gün içinde orijinal gerilime mukavemetinin yaklaşık %45-70 i%ı muhafaza eder. Bu halhata orijinal gerilime mukavemetinin %20 si kalır. 90-120 gün içinde tamamiyen emilir.

UYARILAR

Yaralan açılma riski, uygulama bölgesi ve kullanılan malzemeye göre değişebildiği için kullanıcılar ya da kapama için sütür kullanmadan önce emililirip ipliklerin kullanımına ilişkin cerrahi yöntem ve teknikleri bilmelidirler. Doktorlar hastalarda bu ipliği kullanırken, organizma içindeki performansını da (ETKİLERİ bölümünde) göz önünde bulundurmalarıdır. Bu ipliğın kullanımı, yangı, yanık beslenmesi ve/ya da aşın yüzölçümlerine ve/ya da yaralan iyileşmesine getirebilen rahatsızlıklara zehifli olan hastalarda uygun olmayabilir.

İpliklerin safra ya da üriner sistemdeki gibi mevcut tuz çözeltileri ile uzan süreli teması tuz oluşumuna sebebiyet verebilir. Emililebilen bir iplik olan MONOKAPROL, gepici olarak yabancı bir cisim gibi etki eder. Enfekte ve kontamine olmuş yaralanma etki alınmasında kabul edilebilir cerrahi uygulamalar takip edilmelidir. MONOKAPROL emililebilen iplik malzemesi olduğu için, geliştirilme, şekle otalabilecek ya da ilave destek gerektirebilecek bölgelerde, bu kısımların kapatılmasında tamamiyacı olarak emililemeyen ipliklerin kullanımını, cerrah tarafından değerlendirilmelidir. PGCL ipleri yeniden steril etmeyin. Açık paketlenen ve kullanılmayan ipleri imha ediniz.

ÖNEMLER

Deride 7günden fazla kalan dikiler bölgesi tahrişe sebep olabilir. Bu durumda kesilmesi ya da bölgeden çıkartılmasıdır. Deri altı dikiler, normal olarak emilim ile ilgili ortaya çıkan kızamıklık ve sertleşmeyi en aza indirmek için mümkün olduğunda deride yer almazdır.

Bazı durumlarda, özellikle ortopedik prosedürlerde, ektiklerin dış desteklerle hareketsiz tutulup bulunmayacağı cerrahin yetkinliğindedir. Ipliğın dıştan atilabileceği ve emilimin geciktirebileceği zayıf kan sızımının olduğu dokularla emililebilen ipliklerin kullanımını iyi değerlendirilmelidir.

MONOKAPROL ya da herhangi bir iplik materyalinin kullanımı sırasında, uygulamadan kaynaklanan hasarlardan kaçınılması özen gösterilmelidir. Forseptler ya da iğne tutacakları gibi cerrahi alet uygulamaları nedeni ile ezilme veya çarpma hatalarından kaçınılmalıdır.

Yüksek sıcaklıklara uzan süre maruz bırakılmaktan kaçınılmalıdır.

İğne uçları ve kalıp bölgelerine zarar vermemek için, iğneyi ipliğın takıldığında uçundan iğne boyunca 1/3-1/2 si kadar mesafeden tutun. İğneyi yeniden çekilmeden, iğnelerin sağlamlığının ve kırılma düşüncüsünün azaltılmasına neden olabilir. İsteyemeyi iğne kazalardan kaçınmak için kırılancın cerrahi muamele sırasında dikkatli olmalıdır.

MONOKAPROL iplikler, uygulama özelliklerini artırmak için, cerrahi şartlara ve cerrah denetimine bağlı olarak garanti altına alınmış kabul görmüş düz ve kare dögüm teknikleri ile birlikte ilave dögümler gerçekleştirir. Monofilament iplere dögüm atılmasında ilave dögümler kullanımı özellikle uygundur.

Kontamine ve kontamine olmuş ürünü bölgesel ve tesis gereksinimlerine uygun olarak imha ediniz.
Kullanılan iğneleri "kesici alet" kaplarına atınız.

YAN ETKİLER

Sentetik emililebilen ipliklerin kullanımını ile ilgili yangı etkilere, yaralan açılması, şişme, gerilime ya da geliştirilmenin oluştuğu bölgelerde kullanılmamasına yeteri desteğın sağlanmaması, yangı, yanık beslenme ya da aşın yüzölçümlerine, yaralan iyileşmesinin gecikmesinden dolayı rahatsızlık çeken hastalarda yeteri ya da desteğinin sağlanmaması, enfeksiyon yangılı akut doku reaksiyonu, deri dikilerinin 7günden fazla kaldığı durumlarda bölgesel iltihasıyon (yanık), kan dolaşımının zayıf olduğu dokularla emilimin gecikmesi ve dögüm atılması, iğne ve safra gibi tuz çözeltilerine ipliğın uzan süreli teması sonucu idrar ve safra kanallarında tuz oluşumu ve yaralı bölgede şunisi bölgeler tahriş oluşmasıdır.

PIYASAYASUNUŞEKLİ

MONOKAPROL iplikler boyasız ya da boyalı (mor) şekilde, USP 6/0 (7,0mmetrik) ve USP 2 (5metrik) arasında, değişik boyalarda ve değişik iğneli olarak mevcuttur. MONOKAPROL iplikler bir, iki veya üç düznetlik kutularda bulunmaktadır. MONOKAPROL iplik steril olarak arz edilir.

DEPOLAMA

25°C'nin altında ve güneş ışığından uzaktaki depolanmalıdır.

Nemden korunmalıdır.

Son kullanma tarihidenden sonra kullanmayınız.

ETİKETLEMEDE KULLANILAN İŞRETLER

Tek kullanımlık



Boyasız, Emililirip Monofilament



Tekrar steril etmeyiniz



REF Katalog numarası



Paket zarar görmüşse kullanmayınız



25°C'nin altında muhafaza ediniz



Üretici



Güneşten uzak tutunuz



YYYY/MM Üretim tarihi, Yı



Nemden koruyunuz



YYYY-MM Son kullanma tarihi, YıAy



Geri dönüştürülebilir paket



STERILE EO Steril Eto; Etilenoksit



Dikkat, Kullanma kılavuzuna bakınız



LOT Seri No



Boyalı, Emililirip Monofilament



CE 292

IFU-MK-rev-05-15-01-2018

Issue date: 11.09.2012

"EASSI (Avrupa Cerrahi Sütür Sanayi Birliğı) çeşitli sütür türün karakteristiklerini seçmiş ve resimsel olarak tanımlamak için tasarlama için sistem geliştirmiştir. Sembol kullanıma Tabii Çihaz Direktifli (Medical Device Directive) (MDD 93/42/EEC) için vermektedir ve çoku di türümüne gerek kalmadan üreticilerin kullanıcılarına bilgil sağlamlasına imkân tanımaktadır."

GB

MONOKAPROL**Instruction for Use**

Surgical, Poly(glycolide)(75%)-co-caprolactone(25%)]
 Absorbable PGCL Suture
 Synthetic, Monofilament, Undyed/Violet

DESCRIPTION

MONOKAPROL is a short term absorbable synthetic monofilament suture made of poly(glycolide-co-caprolactone) available in undyed color for the closure of superficial wounds and violet color for the rest of indications. MONOKAPROL offers excellent handling properties and high knot security.

INDICATIONS

MONOKAPROL is recommended for all soft tissue approximations and/or ligations including gastrointestinal surgery, gynecology/obstetrics, urology, plastic and reconstructive surgery, skin closure (intra, sub, skin). But it shouldn't be used in cardiovascular or neurological tissues; microsurgery or ophthalmic surgery. MONOKAPROL suture is for single use only.

CONTRAINDICATIONS

This suture, being absorbable, should not be used where extended approximation of tissue under stress is required.

ACTIONS

PGCL suture elicits a minimal acute inflammatory reaction in tissue and ingrowth of fibrous connective tissue. Progressive loss of tensile strength and eventual absorption of PGCL suture occurs by means of hydrolysis gradually and decreases the strength in the body. After hydrolysis it is executed from the body as carbon dioxide and water. Absorption begins as a loss of tensile strength followed by a loss of mass. PGCL suture retains 45-70% of the original tensile strength (Break Strength Retention-BSR) in 7 days after implantation. At two weeks, approximately 20% of the original tensile strength (Break Strength Retention-BSR) is retained. Complete mass is absorbed in 90 to 120 days.

WARNINGS

Users should be familiar with surgical procedures and techniques involving absorbable sutures before employing for wound closure, as risk of wound dehiscence may vary with the site of application and the suture material used. Physicians should consider the in vivo performance (under ACTIONS section) when selecting a suture for use in patients. The use of this suture may be inappropriate in elderly, malnourished or debilitated patients or in patients suffering from conditions which may delay wound healing. As with any foreign body, prolonged contact of any suture with salt solutions, such as those found in the urinary or biliary tracts may result in calculus formation. As an absorbable suture MONOKAPROL suture may act transiently as a foreign body. Acceptable surgical practice should be followed for the management of contaminated or infected wounds. As this is an absorbable suture material, the use of supplemental nonabsorbable sutures should be considered by the surgeon in the closure of the sites which may undergo expansion, stretching or distension or which may require additional support. Do not resterize. Discard opened packages and unused sutures.

PRECAUTIONS

Skin sutures which must remain in place longer than 7 days may cause localized irritation and should be snipped off removed as indicated. Subcuticular sutures should be placed as deep as possible to minimize the erythema and induration normally associated with absorption.

Under some circumstances notably orthopedic procedures immobilization of joints by external support may be employed at the discretion of the surgeon. Consideration should be taken in the use of absorbable sutures in tissue with poor blood supply as suture extrusion and delayed absorption may occur.

In handling MONOKAPROL or any other suture material, care should be taken to avoid damage to needle and suture. Avoid crushing or crimping damage due to application of surgical instruments such as forceps or needle holders.

Avoid prolonged exposure to elevated temperature.

To avoid damaging needle points and swage areas, grasp the needle in an area one-third (1/3) to one-half (1/2) of the distance from the swaged end to the point. Reshaping needles may cause them to lose strength and be less resistant to bending and breaking. Users should exercise caution when handling surgical needles to avoid inadvertent needle sticks.

MONOKAPROL sutures, which are treated to enhance handling characteristics require the accepted surgical technique of flat and square lites with additional throws as warranted by surgical circumstances and experiences of the surgeon. The use of additional throws may be particularly appropriate when knotting monofilaments. Dispose of contaminated and unused products as in accordance with local and facility requirements. Discard used needles in "sharps" containers.

ADVERSE REACTIONS

Adverse effects associated with the use of synthetic absorbable sutures include wound dehiscence, failure to provide adequate wound support in closure of the sites where expansion, stretching, or distension occur, failure to provide adequate wound support in elderly, malnourished or debilitated patients, or in patients suffering from conditions which may delay wound healing, infection, minimal acute inflammatory tissue reaction localized irritation when skin sutures are left in place for greater than 7 days, suture extrusion and delayed absorption in tissue with poor blood supply, calculus formation in urinary and biliary tracts when prolonged contact with salt solution such as urine and bile occurs, and transitory local irritation at the wound site.

HOW SUPPLIED

MONOKAPROL sutures are available in undyed, dyed (violet) strands, in sizes USP 6/0 (0.7 metric) to USP 2 (5 metric) in a variety of lengths with a variety of needles. MONOKAPROL sutures are available in one, two and three dozen boxes. MONOKAPROL suture is supplied sterile.

STORAGE

Store below 25 °C and keep away from sunlight. Protect from humidity. Do not use after expiry date.

SYMBOLS USED ON LABELLING

IFU-MK-rev-05-15-01-2018

Issue date: 11.09.2012

"EASSI(The European Association of Surgical Suture Industry) has developed a system of symbols which is designed to describe various suture product characteristics in an intuitive, pictorial manner. The use of symbols is permitted by the Medical Device Directive (MDD 93/42/EEC) and enables companies to provide information to the customer without having to provide multilingual translations."

BOZ TIBBİ MALZEME SANAYİ VE TİCARET A.Ş.
 Sığılı Mah. Sığılı Sokak No:3/35Sığılı-Garipaşa, ANKARA/TÜRKİYE
 Tel: +90 (312) 254 03 40 (5 hat) Faks:+90 (312) 254 03 50
 web: www.boztibbi.com e-mail: boz@boztibbi.com

FR

MONOKAPROL

Mode d'emploi

Chirurgie: Poly[[glycolacide(75%)-Co-caprolactone(25%)]]
 PGCL absorbable Suture
 Synthétique, Monofilament, Non coloré/Violet

DESCRIPTION

est une suture absorbable synthétique mono-filament de court terme composé de poly(glycolide-co-caprolactone) disponible en couleur non peinte pour la fermeture des plaies superficielles et en couleur violette pour le reste des indications. MONOKAPROL offre des propriétés excellentes de manipulation et une haute sécurité de nouage.

INDICATIONS

MONOKAPROL est recommandé pour toutes les approximations et/ou ligatures de tissu muco y compris la chirurgie gastro-intestinale, gynécologique/obstétrique, urologique, plastique et reconstructrice, fermeture de la peau (peau intérieure, inférieure, peau). Cependant elle ne doit pas être utilisée pour les tumeurs cardiovasculaires ou neurologiques; la chirurgie ophtalmique et la microchirurgie. La suture de MONOKAPROL est pour utilisation unique.

CONTRE-INDICATIONS

Cette suture qui est absorbable, ne doit pas être utilisée pour les fermetures nécessitant une pression prolongée sur le tissu.

EFFICACITÉ

La suture PGCL peut donner lieu à une faible réaction d'inflammation dans le tissu et un tissu connectif peut se produire dans le tissu. La résistance de la suture PGCL diminue par hydrolyse et son absorption se réalise. Les sutures PGCL sont rejetées du corps en forme d'eau et de dioxyde de carbone par hydrolyse. L'absorption commence comme une perte de force de détachement poursuivi par une perte de masse. La suture PGCL retient les 45-70% de la tension originale pendant les 7 jours suivant l'implantation. Dans deux semaines, il ne reste plus que les 20% de la force de tension originale. Il est entièrement absorbé dans 90 à 120 jours.

AVERTISSEMENTS

Les utilisateurs doivent être familiers avec les procédures et techniques chirurgicales couvrant les sutures absorbables avant l'emploi pour la fermeture de plaie, car le risque de déhiscence de la plaie peut varier avec la zone d'application et le matériel de suture utilisé. Les physiiciens doivent considérer la performance in vivo (sous la section EFFICACITÉ) en choisissant la suture pour l'utilisation chez les malades. Comme avec tout corps étranger, le contact prolongé de toute suture avec les solutions de sel, telles que celles trouvées dans les voies urinaires ou biliaires peuvent résulter à la formation de calcul. La suture MONOKAPROL étant une suture absorbable peut agir comme un corps étranger transitoirement. Des pratiques acceptables chirurgicales doivent être poursuivies pour la gestion des plaies contaminées ou infectées. Comme c'est un matériel de suture absorbable, l'usage des sutures non absorbables supplémentaires doit être considéré par le chirurgien dans la fermeture des zones montrant une dilatation, un étirement ou distension ou qui peut demander un support additionnel. Ne pas restituer. Détruire les sachets ouverts et les fils non utilisés.

PRÉCAUTIONS

Les sutures de la peau qui doivent rester en place plus de 7 jours peuvent causer une irritation et doivent être découpées ou enlevées comme indiqué. Les sutures sous-cutanées doivent être placées le maximum que possible en profondeur pour minimiser la rougeur et le durcissement associé à l'absorption.

Sous certaines circonstances, notamment dans les procédures orthopédiques, l'immobilisation ou non des articulations par des suture extérieures appartient au chirurgien. Bien évaluer l'utilisation des sutures absorbables dans les tissus comportant une faible circulation de sang où le fil peut être réglé et l'absorption peut se retarder. Lors de la manipulation du MONOKAPROL ou d'autres matériaux de suture, on doit être attentif à éviter d'endommager la suture et l'aiguille. Éviter les endommagements comme le broyage et le serrage résultant de l'application des outils chirurgicaux comme le forceps ou le porte-aiguille.

Éviter l'exposition prolongée aux températures élevées.

Pour éviter d'endommager les points de l'aiguille et les zones de tête, agrippez l'aiguille dans une zone tierce (1/3) à une demi (1/2) de la distance de l'extrémité foncée à la pointe. Le remède/échange d'aiguilles peut causer une perte de force et les rendre moins résistantes à la flexion et à la rupture. Les utilisateurs doivent faire attention à la manipulation des aiguilles chirurgicales pour éviter les piqûres d'aiguilles accidentelles. Les sutures MONOKAPROL qui sont traitées pour augmenter les caractéristiques de manipulation demandent la technique chirurgicale acceptée des nœuds droits et carrés avec des jets supplémentaires comme guidés par les circonstances chirurgicales et les expériences du chirurgien.

L'usage des jets additionnels peut être particulièrement approprié en réalisant des nœuds de mono-filaments.

La disposition des produits contaminés et non utilisés est en conformité avec les exigences locales et d'installation. Jeter les aiguilles utilisées dans des conteneurs "pour objets pointus".

EFFETS SECONDAIRES

Les effets secondaires liés à l'utilisation de l'appareil couvrant la déhiscence de la plaie, le manque de soutien de plaie pour les zones de gonflement, d'extension ou d'élargissement, le manque de soutien de plaie pour les patients souffrants étant donné de leur âge, la maintenance ou leur faiblesse, l'infection, la réaction inflammatoire aiguë minimale, l'irritation locale dans le cas où la suture reste plus de 7 jours sur la peau, l'extraction de suture et l'absorption retardée dans le tissu avec une fourniture faible sanguine, la formation de calcul dans les voies urinaires et biliaires lorsqu'il existe un contact prolongé avec la solution de sel comme la bile d'urine et l'irritation locale provisoire dans la zone de plaie

COMMERCIALISATION

Les sutures MONOKAPROL sont disponibles en tresses non peintes, peintes (violet) dans les dimensions de USP 6/0 (0.7 dimensions métriques) à USP 2 (5 métrique) dans une variété de longueurs avec une variété d'aiguilles.

Les sutures de MONOKAPROL sont disponibles dans des boîtes à une, deux et trois douzaines.

La suture MONOKAPROL est fournie stérilément.

CONSERVATION

Conserver sous la température de 25 °C et garder loin des rayons solaires.

Protéger de l'humidité.

Ne pas utiliser après la date limite de consommation.

SIGNES UTILISÉS POUR L'ÉTIQUETAGE

Pour utilisation unique



Sans peinture, absorbable, monofilament



Ne pas stériliser à nouveau



Numéro de catalogue



Ne pas utiliser si l'emballage est endommagé



Conserver sous 25°C



Fabricant



Protéger du soleil



Date de production, Année



Conserver dans un lieu sec



Date d'expiration, Année - mois



Emballage recyclable



Stérile EO: oxyde d'éthylène



Attention, Voir les instructions d'utilisation



No de série



Avec peinture, absorbable, monofilament

CE 2292

IFJ-MK-rev-05-15-01-2018

Issue date: 11.09.2012

"EASSI (Association d'Industrie de la Suture Européenne de Chirurgie) a développé un système conçu pour identifier comme intuitive et imagée les caractéristiques des différents produits de suture. Le Directrice sur les Dispositifs Médicaux (Medical Device Directive) (MDR 93/42/EEC) permis à utiliser le symbole et il permet les informations aux utilisateurs des fabricants sans obliger à traduire en plusieurs langues.

BOZ TIBBI MALZEME SANAYI VE TICARET A.Ş.
 Sağlık Mah. Sağlık Sokak No:33/5/Şişli-Çankaya, ANKARA/TÜRKİYE
 Tel: +90 (312) 254 03 40 (5 hat) Faks:+90 (312) 254 03 50
 web: www.boztibbi.com e-mail: boz@boztibbi.com

AR

MONOKAPROL

ملصق جرحي أحادي الطبقات (73) 1000
 حزمة أحادية الطبقات قابلة للتلاصق
 مستعدة، وحيد الشعرات، غير مسبب للحساسية

تعليمات الاستعمال

التعليق:

خطوط مونتوروبر MONOKAPROL مصنوعة من مادة (بوليثيلين كاربوكليلون)، موزوناتها لا تقلقة على الخطوط المصنوعة من قارة مسيرود. يتوفر دون إبرة الخياطة الجروح المستقيمة ويكون خصصها للمعالجات الجراحية الأثرية. خطوط مونتوروبر MONOKAPROL تتميز بخصائصها المتميزة حيث أن وحدة القلعة مصنوعة وسليمة.

مميزات الاستعمال

تتضمن خطوط مونتوروبر MONOKAPROL في العمليات الجراحية في الجهاز الهضمي، التوليدية والتبصيرية والسنية، والجراحات البولية، المسجم، وجراحة إعادة التعمير والتجميل في الجسم. هي كافة العمليات الجراحية للتأمينية الجراحية أو قديمة ما فيها خياطة وتثبيت الجلد. مونتوروبر مصنوعة في صالات المعالجة التي تجري في تلك المناطق. ولكن يجب عدم استعمالها في الجراحات (الكاربولوجي) والحمل النسبية وجراحة أورقائيد.

يجب عدم استعمالها في الجروح التي يكون فيها تسامحه

الأمراض التي تستعمل في المناطق التي تتطلب بقاء الخطوط الجراحية لمدة طويلة مع تحمّلها الضغط، وذلك لأنها خطوط قابلة للتلاصق.

التعليق:

عند استعمال خطوط مونتوروبر MONOKAPROL الجراحية يمكن أن يحدث تهيج في مناطق الاستعمال وتليف الأنسجة الليفية في موضع اتصالها. ترجيحاً عن طريق التحقّق المبني، ويمكن أن يحدث تراجع في الجلد. يظهر أثر في خارج الجلد على شكل ثنائي كوكسيد الكربون ويكون خطاً بعد تحلله. ثانياً عليه التماسك مع بداية ضغط الضغط أثناء عمل الجهاز. ويجب عليها التخلص في الكتل لإدخاله لهم حفاظاً على نسبة 70-45% من الجلد الأصلي. عدم زراعة خطوط مونتوروبر MONOKAPROL في الجراحات بعد 7 أيام من زراعته. بعد الاستعمال التي حافظت خطوط مونتوروبر MONOKAPROL الجراحية على نسبة 20% من مقارنتها الأصلية لمخطوط السقوط بشكل كامل بعد 120-90 يوم من عملية الزراعة.

التعليق:

بسبب أن حدوث طوارئ إغلاق بالجروح (تفتق) تختلف من منطقة إلى أخرى ويختلف أيضاً حسب المواد المستخدمة، يجب على مستخدمين الخطوط الجراحية أن يكون لهم اطلاع على الطرق الجراحية والتقنيات الطريقة المناسبة لاستخدام الخطوط الجراحية عبر القابلة للتلاصق قبل استخدامها. يجب على الطبيب المتخصص أن يتأكد من الإبراع كإتاحة أداء الخطوط قبل قسم التفتق أو في وسط تقاطع الأوعية الدموية في الجسم. قد يكون هذا النوع من الخطوط غير ملائم للعرضية المبرحة والذين يعانون من الضعف صخياً وحديداً والذين يعانون من تفتق في عملية التئام الجروح وتفتح أسطحهم ببعض الأمراض مثل تلك. من الممكن أن يحدث زيود لمثل الأنسجة المماثلة له كانه صبر. يجب تجنب ملامسة موقت. يجب اتباع الطرق الجراحية المعروفة في العرض والوقاية الأولية والسنية أو المشاهدة. يجب على الجراح الإطلاع على الإبراع استخدام الخطوط عبر القابلة للتلاصق في مكان الخطوط الجراحية القابلة للتلاصق مع أداء الخطوات الجراحية. يجب على الطبيب المتخصص أن يتأكد من الإبراع استخدام الخطوط الأثرية الجراحية وتزومت أو تحتاج إلى وضع سداس لها. يجب أن يدخل الجراح ضمن الإبراع استخدام خطوط مونتوروبر عبر القابلة للتلاصق في المناطق التي يسبب التئام الجروح فيها نتيجة انتشار التقرحات والقروح فيها، وذلك بسبب قابليته على التلاصق.

لإجراء إعادة تعليمه، نظراً اليكس التعقيد المقترحة حتى ولو كانت الخطوط غير مستعملة.

التعليق:

قد تحدث تحريشات موضعية بعد أكثر من 7 أيام من الاستعمال، لذا يجب زراعته من مكانه أو قطعها. في بعض الحالات قد يتسبب حدوث التئام المنطقة في التعرض عن طريق ربطها وخاصة في حالات جراحات العظام والأطراف. يجب ألا يدخل ضمن الإبراع التعقيم بالبخار والتعليق والتصليب والخياطة في الأنسجة ذات البنية اللينة الطرية عند استعمال خطوط مونتوروبر MONOKAPROL الجراحية.
 تتكون الخطوط الجراحية الأثرية الجراحية من الألياف الجراحية. يجب عدم استخدامها في المناطق التي يتسبب فيها حدوث كلال استخدام الأثرية الجراحية مثل المفاصل والمفاصل وغيرها من الأثرية.
 يجب عدم ترك خطوط مونتوروبر MONOKAPROL معرضة للحرارة العالية لفترة طويلة.

تتجنب تفتق القروح والمناطق الأبرج بعد التعرض لأشعاع، يجب أن يتم تجنب الإبرة في تلك المساحة (3:1) إلى المساحة (2:1) من مسافة واحدة من نهاية الإبرة إلى هذه النقطة. إن إدخال الإبراع قد يسبب قد القروح وتكون أقل تعافياً لتئام الكسر. يجب على المستخدم توخي الحذر عند التعامل مع الإبراع الجراحية وتوخى الإبراع المتسدر.

مما يجري في عملية التئام عن طريق المصنوعة والمربطه بغضوة وتعتبره الجراح شرط الجراحة، وذلك من أجل زيادة قابليته على الاستعمال المناسب.
 التحفظ من المنتجات المراقبة وغير المراقبة يجب أن يكون وفقاً للتعليمات المحلية والمراق ذات الصلة. تجاه الإبراع المستخدمة في حياتنا القديرات "المحلاة".

التعليق:

التغيرات الحسية المتعلقة بالخطوط الجراحية، انتقاج الجرح، عدم توفير الدعم اللازم للجروح في حالة حدوث تورمات وانتفاخات وتدفق في مناطق الخياطة لطاق الجرح، عدم توفير الدعم الكافي للسفن لدى المسنين والذين يعانون من سوء التغذية أو الذين يعانون من ضعف شديد. يجب على الممرض التفتق وأداء الجراح. حدوث تحريش في الوفاق التي تستعمل فيها القوية بعد 7 أيام من زراعته، إمكانية حصول التفتق في الخياطة. منطقة الأنسجة الحيوية ذات دوران الدموي الضعيف أو القوية، تكون حساس وتزومت في الجهاز البولي لدى تماسه لفترة طويلة مع الحياطة المدمية، مع حدوث تعديلات في المنطق التي استعملت فيها.

الشكل عرضة في الأسواق

بشكل عرضة في الأسواق على شكل خطوط مونتوروبر MONOKAPROL الجراحية قابلة للتلاصق مصنوعة بطول عرض بين (0.7 - 5.0) U.S.P. 206. طولها يتراوح بين 100 سم. خطوط مونتوروبر MONOKAPROL الجراحية متوفرة في طبع تحترق على زينة الخياطة أو ثقافية أو ثلاثية. مع عرض خطوط مونتوروبر MONOKAPROL الجراحية بشكل مطم.

التعليق:

يجب أن يتم عملية التعقيم في درجات حرارة أقل من 25 درجة مئوية ويعادة من التهمة الشمس والطرية. لا تستخدموا الخطوط مطهية مساحضة.

الرموز المستخدمة في البطاقة

	لا تستعمل مراد
	لا يتم إجراء التعقيم مرة أخرى
	لا تستخدم إذا كانت العبوة مثقوبة
	المصنع
	YYYY تاريخ الإنتاج / السنة
	YYYY-MM تاريخ انتهاء الصلاحية / السنة / الشهر
	مطعم بترائة
	رقم دفعة
	ملصق، أحادي الطبقات قابل للتلاصق

Issue date: 11.09.2012

IFU-MK-rev-05-15-01-2018

إمات الرابطة الأوروبية للصناعة المعدات الجراحية (EASSI) بتطوير نظام معترف مختلف خصائص منتجات المعدات الجراحية بشكل مرني وديسبي. كما أن إدارة الأجهزة الطبية (Medical Device Directive) (MDD 93/42/EEC) هي المعلومات من المصنعين إلى المستخدمين مثلثة عن الحاجة إلى الترجمة "لغات".

BOZ TIBBI MALZEME SANAYI VE TICARET A.Ş.
 Başlık Mh. Sığık Sokak No:33/505-Çankaya, ANKARA-TÜRKİYE
 Tel: +90 (312) 254 03 50 (5 hat) Faks:+90 (312) 254 03 50
 web: www.boztibbi.com e-mail: boz@boztibbi.com

BOZ