

ABSORBE KANAMA DURDURUCU

1cc – 3cc – 5cc – 10cc – 20cc Steril Formlarda
Kolay Kullanıma Hazır

Transparent
Bioresorbable
Ready to use
Biocompatible



 correct

Prevents adhesion formation, Injectable, Biocompatible, Bioresorbable, Safe, Reduces recurrent pain, Reduces need for re-operation

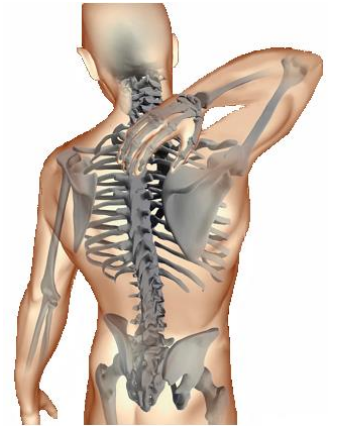
Absorbable Adhesion Barrier Gel is a biocompatible resorbable gel that provides a physical barrier to tissue adhesions and inhibits fibroblast migration.

Adhesion Barrier Gel is indicated for use in patients undergoing lumbar spine surgery for the reduction of postoperative pain and neurological symptoms and prevent the incidence, extent and severity of postoperative adhesions.

Adhesion Barrier Gel is non-pyrogenic and contains no animal, no chemical or bacterial components. No color additives are used in gel.

12 Gün İçerisinde Tamamıyla Absorbe Olmaktadır.

- Genel Cerrahi
- Beyin Cerrahi
- Üroloji
- Ortopedi
- Göğüs Cerrahi
- Jinekoloji
- K.B.B. (Kulak Burun Boğaz)
- Kadın Doğum



Doğal Absorbable Kanama Durdurucu

Spinal adezyonlar / **Tüm** cerrahi bölümlerinin yardımcı doğal ana faktörlerindendir

• Cerrahiye takip eden fibrozis vücudun doğal iyileşme cevabı için gereklidir. Fakat bunun yanında kaçınılmaz yan etkilere sahiptir.

• **Kanamayı durdurarak kanamanın neden olabileceği adezyonları engeller**

• Spinal cerrahi müdahalelerinde ameliyat sonrası ortaya çıkan fibrozis dokusu ve yapışıklığı önleyici özellikte, insan vücuduna uyumlu, absorbe olabilen, biyolojik bariyer niteliğinde, akışkan jel formundadır.

Endikasyonlar:

• Laminectomy, laminotomy veya discectomy prosedürlerine ek olarak ameliyat sonrası ağrıları azaltmada ve adezyonları önlemede kullanılır.

• kullanılan hastalarda postoperatif radikuler ve/veya nöropatik ağrı duyulması kontrol grubuna oranla psikolojik değerlerin altındadır.

• Yalancı disk hernisi hissini ortadan kaldırır.

• Fıtıklaşan disk materyallerinin, nöral yapılara baskı yapması sonucu klinik yakınmalar ve bulgular ortaya çıkar. Hastaların yaklaşık %95'i relatif endikasyon olan ağrı nedeni ile ameliyat edilirler. Ancak başta fibrozis ve instabilite olmak üzere en iyi koşullarda bile %10'lara ulaşan cerrahi morbidite nedeni ile disk cerrahisinde etkin adezyon bariyer arayışlarına gidilmiştir.

• Durayı ve sinir köklerini korur. İyileşme adezyon olmadan gerçekleşir. Hasta daha az ağrıya maruz kalır ve hayat aktivitelerinde azalma olmaz. Buna ilave olarak tüm adezyonlar ortadan kalkar ve hasta peridural adezyonlara karşı korunur.

• Kullanılmadığı vakalarda müdahale peridural fibrozisle sonuçlanır ve ameliyat sonrası adezyon kaçınılmazdır. Sinirsel yapılar yapışkan yara dokusuna dolanır, sıkışır ve radikuler ağrıya sebep olur. Bu da hastanın (günlük) aktivitelerini sınırlar.

• Bir veya birkaç seviye dekompresif laminektomi ve/veya multiple diskektomi yapılmak zorunda kalınan vakaların takibinde nükle çok daha fazla karşılaşılmaktadır. Komplike ve nüks vakalarda kanama çok olmakta, hemostaz çok zaman almakta ve dokular fazla travmatize edilmektedir. Bu nedenle postoperatif adezyonlar çok daha fazla görülmektedir.

• Komplike ve nüks vakalarda peridural yaraya daha fazla maruz kalan hastalar normal hastalardan üç kat fazla radikuler ağrıya maruz kalırlar.

• Yapılan ameliyat sonrasında spinal kord ve sinir köklerini her geçen gün daha çok sıkıştıran fibroz dokunun oluşması hiç istenmeyen bir komplikasyondur. Bunun tek çaresi çok iyi bir hemostaz yapılması daha sonra da spinal kord ve sinir kökünü çevreleyen durayı sıkıştırarak boğan fibroz dokunun oluşmasını engelleyen adezyon önleyici ve kanamayı kontrol eden ürünümüz kullanılmasıdır.

• Spinal kordun adezyon olmaksızın iyileşmesiyle nüks vakalarındaki cerrahi müdahalenin travma riski ortadan kalkmış, daha kısa sürede, sorunsuz ve daha düşük maliyetle tekrar opere edilmesine imkan sağlamıştır.

• **Yapılan araştırmalarda nüks vakalarındaki operasyon süresinin adezyonlardan dolayı daha uzun sürdüğü tespit edilmiştir.**

