

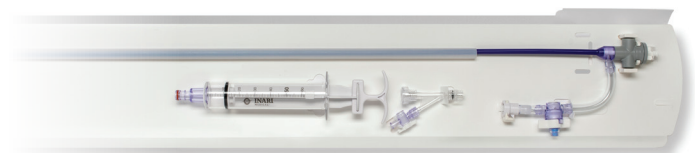
FlowTrievery[®] Une évolution majeure dans le traitement de l'Embolie Pulmonaire

Système d'extraction/aspiration

Préparation du cathéter d'aspiration Trierer

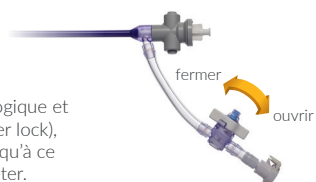
1. Retirer le dispositif de son emballage

- Retirer d'abord la seringue et le raccord en Y.
 - Pour le **Trierer20 Curve** : retirez le dilatateur du tube d'emballage et insérez-le dans le cathéter en veillant à bien appuyer complètement sur les boutons de la valve.
- Retirez le Trierer (ôtez le clip blanc de la valve hémostatique), puis retirez le couvercle du **Trierer**.
 - Saisissez le **Trierer** par la valve hémostatique (partie grise).
 - Soulevez la valve hémostatique hors du carton d'emballage.
 - Faites glisser le **Trierer** hors du tube d'emballage.



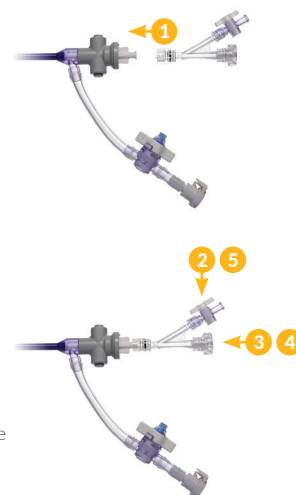
2. Purge du cathéter Trierer

- Assurez-vous que le robinet latéral est en position fermée.
- Remplissez une seringue de sérum physiologique et vissez-la au port latéral bleu (connexion Luer lock), puis rincez avec le sérum physiologique jusqu'à ce que le fluide s'écoule à l'extrémité du cathéter.



3. Purge du dilatateur

- Vissez le raccord en Y (inclus) à l'extrémité du dilatateur.
- Remplissez une seringue de sérum physiologique et vissez-la au port latéral du raccord en Y.
- Avec la valve du raccord en Y en position ouverte, purgez avec le sérum physiologique jusqu'à écoulement à travers la valve.
- Fermez la valve et poursuivez l'injection jusqu'à ce que le sérum physiologique s'écoule à l'extrémité du dilatateur.
- Fermez le robinet d'arrêt en position fermée.



Injection du produit de contraste

Nom du produit	Produit de contraste	Sérum physiologique
Trierer24, Trierer20 Curve	15 ml	45 ml
Trierer20, Trierer16	10 ml	25 ml

Chargez d'abord le **FlowTrievery** avec du produit de contraste pur via le port latéral bleu (connexion Luer lock). Puis poussez avec du sérum physiologique selon les indications présentées dans le tableau, pour réaliser l'angiographie.

Préparation du cathéter disque FlowTrievery2

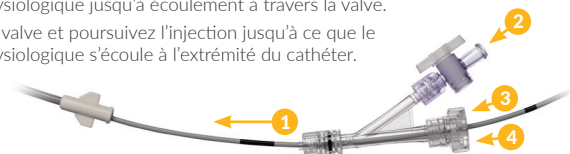
1. Retirer le cathéter de son emballage

- Retirez le raccord en Y.
- Soulevez le cathéter à l'emplacement marqué "LIFT HERE", puis retirez le cathéter de l'emballage blanc.



2. Purger le cathéter

- Vissez le raccord en Y (inclus) à l'extrémité du cathéter.
- Remplissez une seringue de sérum physiologique et la vissez au port latéral du raccord en Y.
- Avec la valve du raccord en Y en position ouverte, purgez avec le sérum physiologique jusqu'à écoulement à travers la valve.
- Fermez la valve et poursuivez l'injection jusqu'à ce que le sérum physiologique s'écoule à l'extrémité du cathéter.



Préparation de l'introducteur Intr24™

- Vérifiez que le vaisseau est du diamètre adéquat (9 mm ou plus) et que la tortuosité permet d'accueillir l'introducteur **Intri24**.
- Retirez l'introducteur et le dilatateur **Intri24** de la pochette stérile et examinez les dispositifs et accessoires pour déceler tout dommage.



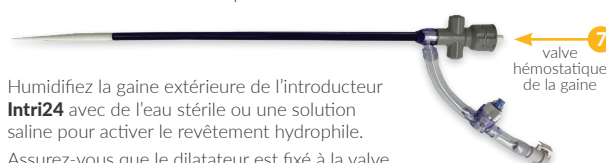
- Retirez l'introducteur et le dilatateur du support. Rincez le dilatateur à l'extrémité proximale Luer lock du dispositif avec de la solution saline.



- Fermez le robinet du port latéral et rincez la gaine avec une solution saline à travers le port d'injection latéral pour purger le dispositif.



- Insérez complètement le dilatateur dans la gaine et fixez-le à la valve hémostatique.



- Humidifiez la gaine extérieure de l'introducteur **Intri24** avec de l'eau stérile ou une solution saline pour activer le revêtement hydrophile.
- Assurez-vous que le dilatateur est fixé à la valve hémostatique de la gaine avant l'insertion de l'introducteur 24 Fr.

UTILISATION PREVUE

Le système de récupération/aspiration **FlowTrievery** est prévu pour être utilisé dans le système vasculaire périphérique et les artères pulmonaires pour le traitement de l'embolie pulmonaire à risque intermédiaire et élevé chez les patients âgés de 18 ans ou plus jugés médicalement aptes à une thrombectomie mécanique.

L'**Introducteur Intr24™** est destiné à être utilisé en tant qu'introducteur, comme un conduit pour l'insertion de dispositifs endovasculaires dans le système vasculaire, chez les personnes de 18 ans ou plus.

Le dispositif de **Retour Sanguin FlowSaver®** est destiné à filtrer et à réinjecter le sang aspiré, chez les patients de 18 ans ou plus.

Le dispositif **FlowStasis®** est destiné au maintien de la tension de suture temporaire, suite à une procédure veineuse percutanée, chez les patients de 18 ans ou plus.

Note : Ces dispositifs sont réservés à la vente par ou sur l'ordre d'un médecin. Se référer au mode d'emploi/à l'usage prévu pour les indications complètes d'utilisation, les contre-indications, les mises en garde et les précautions. Pour les produits non Inari, veuillez vous référer aux instructions d'utilisation/de destination du fabricant. Toutes les marques déposées sont la propriété de leurs détenteurs respectifs.

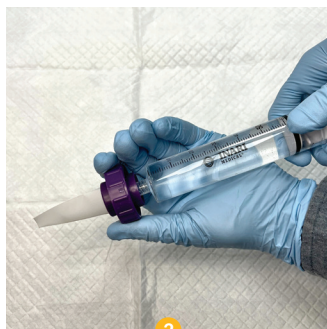
Préparation du FlowSaver®

Les étapes suivantes devraient être répétées après chaque filtration pendant la procédure.



1

Pour retirer le filtre, dévissez le capuchon violet.



2

Remplissez la seringue Luer Lock de 60 cc fournie, avec une **solution saline héparinée**. Vissez-la au port du filtre.



3

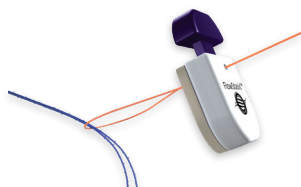
Poussez la solution saline à travers le filtre pour rincer.



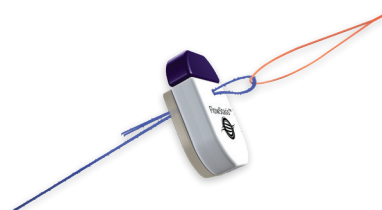
4

Laissez la seringue connectée au filtre. Revissez le capuchon violet sur le réservoir de 60cc, pour fixer le filtre.

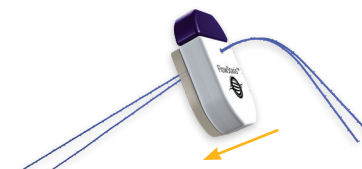
Application et retrait du FlowStasis®



1. Suturez du site de ponction avec un fil de taille 2-0 à 0, en appliquant une figure en huit ou une bourse.
2. Insérez les extrémités de la suture dans la boucle d'enfilage orange.



3. Appuyez sur la languette violette et maintenez-la enfoncée pour ouvrir et aligner les trous de l'élément de fixation.
4. En appuyant sur la languette violette, tirez sur la boucle d'enfilage orange avec le fil de suture dedans, à travers le dispositif, puis faites glisser le dispositif en direction du point de ponction.



5. Retirez l'introducteur et le(s) guide(s) tout en plaçant le dispositif. Une fois le dispositif placé sur le point de ponction, relâchez la languette pour bloquer les sutures.
 - Appuyez sur la languette pour relâcher la tension sur les sutures.
 - Relâchez la languette pour appliquer la tension sur les sutures.

Caractéristiques du système FlowTrievery

Référence	Nom du produit	Longueur utile	Diamètre externe	Diamètre de vaisseau cible	Extrémité jusqu'au repère de bande proximale	Espacement inter-disques	Longueur de segment de disque	Guide compatible
10-104	Cathéter FlowTrievery (XL)	115 cm	12 Fr (4 mm)	19-25 mm	75 mm	19 mm	38 mm	0,035" (0,9 mm)

Référence	Nom du produit	Longueur utile	Diamètre externe	Diamètre de vaisseau cible	Extrémité jusqu'au repère de bande proximale	Diamètre de l'élément	Guide compatible
11-102	Cathéter FlowTrievery2	120 cm	12 Fr (4 mm)	6-16 mm	28 mm	18 mm	0,035" (0,9 mm)

Référence	Nom du produit	Longueur utile	Diamètre externe	Diamètre interne	Guide compatible
22-101	Cathéter Trievery24	90 cm	24 Fr (7,6 mm)	21 Fr (6,9 mm)	0,035" (0,9 mm)
21-101	Cathéter Trievery20	90 cm	20 Fr (6,5 mm)	17 Fr (5,6 mm)	0,035" (0,9 mm)
21-201	Cathéter Trievery20 Curve	105 cm	20 Fr (6,5 mm)	17 Fr (5,6 mm)	0,035" (0,9 mm)
25-101	Cathéter Trievery16	107 cm	16 Fr (5,3 mm)	13 Fr (4,5 mm)	0,035" (0,9 mm)

Référence	Nom du produit	Longueur	Diamètre externe de la gaine	Diamètre interne de la gaine	Guide compatible
52-101	Introducteur Intri24	33 cm	8,73 mm	24 Fr (7,97 mm)	0,035" (0,9 mm)

Référence	Nom du produit	Longueur	Sutures recommandées
70-102	Dispositif de rétention de sutures FlowStasis	4,52 cm	Synthétique: 2-0 à 0 USP

Référence	Nom du produit	Taille du filtre	Volume du réservoir
80-101	Système de retour sanguin FlowSaver	40 µm	60 cc

