

ОКП 94 3640

УТВЕРЖДАЮ

Генеральный директор
ООО «ФОКУС»



Благовещенский М.В.

2012 г.

Инструкция по применению

Канюли для офтальмологической хирургии

Соответствует требованиям национальных стандартов:
ГОСТ Р 50444-92, ГОСТ Р ИСО 13402-2008, ГОСТ 19126-2007

и технической документации изготовителя

2012

ИНСТРУКЦИЯ ПО ПРИМЕНЕНИЮ

Канюли для офтальмологической хирургии

Изобретение относится к медицине, в частности к офтальмологии, и может быть использовано для ирригации операционного поля и аспирации жидкости с его поверхности.

Канюли для офтальмохирургии предназначены для проведения офтальмологических хирургических операций, для лечения патологии сетчатки и стекловидного тела, вызванной сосудистыми нарушениями, пролиферативными процессами при отслойке сетчатки, диабетической ретинопатией, травмой, возрастными изменениями центральных отделов глазного дна и другими патологическими изменениями заднего отрезка глаза, а также для удаления катаракты.



Канюля является устройством для удаления хрусталиковых масс, конец аспирационной трубки в котором выполнен в виде шарика, при этом отношение площади аспирационной трубки к площади сечения шарика составляет 0,6-0,8. На конце аспирационной трубки выполнено боковое отверстие овальной формы, расположенное на внутренней стороне изгиба канюли, а отверстие ирригационной трубки выполнено в виде полукольца со стороны, противоположной аспирационному отверстию.

Аспирационно-ирригационная канюля состоит из ирригационной трубки, аспирационной трубки с боковым отверстием в виде прорези и торцевым отверстием аспирационного отвода. Наличие двух отверстий в аспирационной трубке - торцевого и бокового в виде прорези, позволяет избежать присасывания конъюнктивы к торцевому отверстию при работе на поверхности операционного поля. При закрытии торцевого отверстия конъюнктивой, остается функционирующим боковое отверстие, за счет этого не происходит понижения давления в аспирационной

трубке и конъюнктивы не присасывается. Таким образом, повышается атравматичность работы аспиратора на поверхности операционного поля. Отверстие ирригационной трубки выполнено на внутренней стороне изгиба канюли, что позволяет оптимизировать гидродинамику ирригационного потока жидкости из канюли, находящейся в рабочем положении.

Аспирационно-ирригационная канюля используется следующим образом. Гибкий шланг, подключенный к электроотсосу, продевается через боковые пазы - держатели эластичного баллончика, заполненного ирригационной жидкостью, таким образом, шланг оказывается прикрепленным к баллончику. Аспирационный отвод канюли подключается к шлангу электроотсоса, а затем аспирационно-ирригационная канюля надевается на рабочий конец эластичного баллончика. Включается электроотсос. Аспирация происходит при контакте рабочего конца канюли с жидкостью, скапливающейся в пределах операционного поля. Ирригация операционного поля осуществляется путем нажатия на эластичный баллончик. Таким образом, значительно повышается удобство пользования, так как оператор производит аспирацию и ирригацию, используя одну руку, кроме того, при использовании данной конструкции канюли не происходит присасывания тканей к аспирационной трубке.

Основные технические характеристики канюль для офтальмологической хирургии:

Материал изделия	Поливинилхлорид, нержавеющая сталь, марка 304
Калибр, (g)	16; 18; 19; 20; 21; 23; 24; 25; 26; 27; 30
Условия хранения и транспортирования	
Окружающая температура	-20°C... +60°C
Относительная влажность	10 %... 95 %
Давление воздуха	500 hPa... 1060 hPa
Условия эксплуатации	
Температура	+10°C - +40°C
Влажность	30 % - 75 %
Атмосферное давление	525-795 мм рт ст
Упаковка	
пластиковая стерильная	
Стерилизация	
этилен оксидом	
Хранение	
3 года.	

ВСЕГО ПРОНУМЕРОВАНО,
ПРОШНУРОВАНО И
СКРЕПЛЕНО ПЕЧАТЬЮ
3 ЛИСТА (ОВ)

КОПИЯ ВЕРНА
ГЕНЕРАЛЬНЫЙ ДИРЕКТОР
ООО "ФОКУС"
БЛАГОВЕЩЕНСКИЙ М.В.

