

endoball

Système de Ballon Intra-gastrique



*END T70 & END T90
& END T110*

Guide d'utilisation

Implantation / Explantation

Implantation

- 1. Ouverture du packaging**
- 2. Endoscopie de contrôle**
- 3. Préparation**
- 4. Mise en place**
- 5. Gonflage**
- 6. Vérification**



Caractéristiques de l'endoscope à utiliser pour la pose et la dépose de notre ballon intra-gastrique :

- ❖ *Longueur :* 1 m
- ❖ *Ø extérieur :* de 8,8 mm à 9,4 mm
- ❖ *Ø canal opérateur :* 2,8 mm

Explantation

- 7. Visualisation**
- 8. Vidange**
- 9. Extraction**
- 10. Endoscopie de contrôle**

OUVERTURE DU PACKAGING

1

1



Ouvrir le sachet



2



Sortir le système



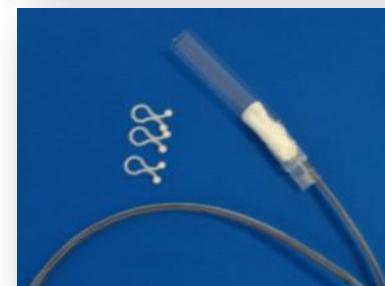
3



Retirer les clips



4



Retirer le tube de protection



5

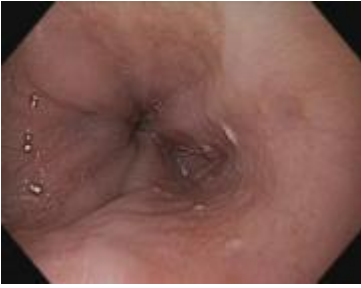


Le système est prêt
à être utilisé

ENDOSCOPIE DE CONTROLE

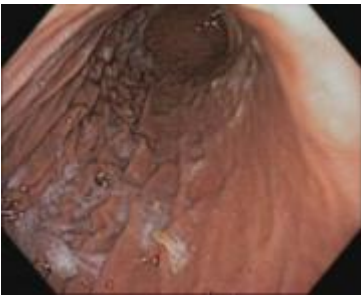
2

Vérifier :



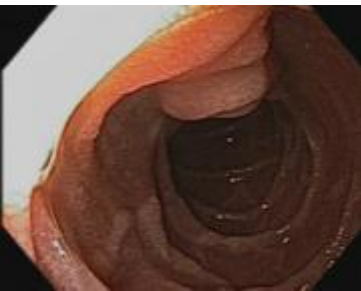
Cardia

Petite courbure



Fundus

Pylore



Duodénum

Important

Noter la distance entre la bouche et le cardia à partir du marquage de l'endoscope.

PREPARATION

3



Humidifier l'embout de l'endoscope

- Mettre le ballon sur l'endoscope
- Et mettre du gel chirurgical sur le ballon





Passage dans l'œsophage

Technique du doigt

Descente du ballon dans l'estomac

Vue périphérique



Connecter la seringue

Injecter une seringue d'air puis....

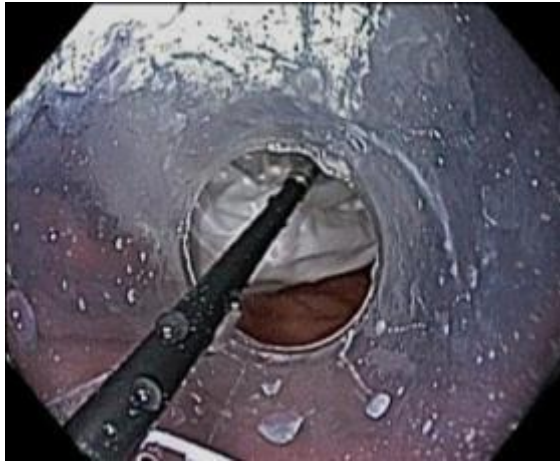
Préconisation d'utilisation

Gonflage à l'air & liquide : Utiliser la seringue de 50/60 ml pour le gonflage

Pour le gonflage avec du liquide, vous pouvez utiliser le kit de remplissage liquide

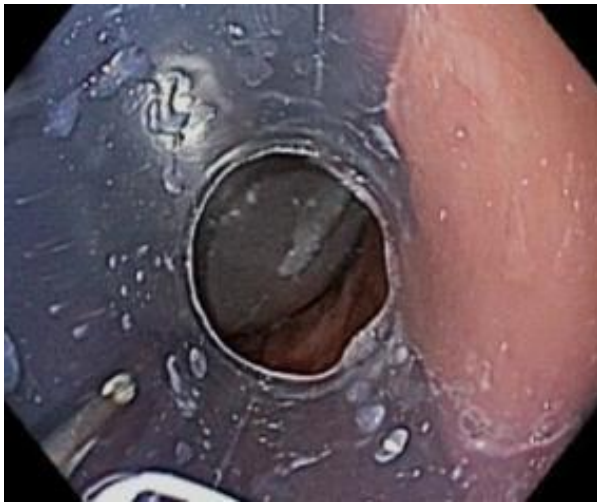
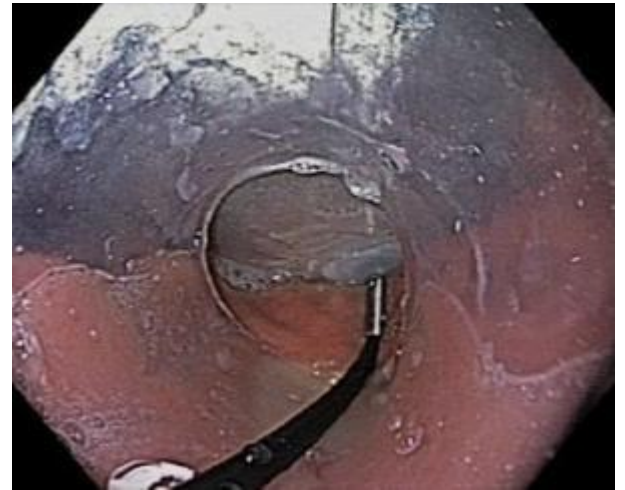
(Liaison entre la poche de sérum physiologique et la valve anti retour)





5

Gonfler le ballon
(Voir *Remplissage du ballon*)



- **Larguer le ballon au niveau du cardia**
- **Déconnecter et remonter l'aiguille du système d'introduction**



- **Et remonter l'ensemble « Endoscope et le système d'introduction »**

6

Vérifier la position et sa mobilité du ballon dans l'estomac



Remplissage du ballon

(A titre indicatif)



END T70

7 seringues au total
dont 1 ou 2 d'air

END T90

10 seringues au total
dont 1, 2 ou 3 d'air

END T110

14 seringues au total
dont 1, 2, 3 ou 4 d'air

Utilisation d'autres capacités de seringues

- Seringue de **30 ml** -> Multiplier les chiffres par **2**
- Seringue de **20 ml** -> Multiplier les chiffres par **3**

Radiographie



Echographie



ACCESSOIRES

Raccord biconique universel



Crochets d'extraction



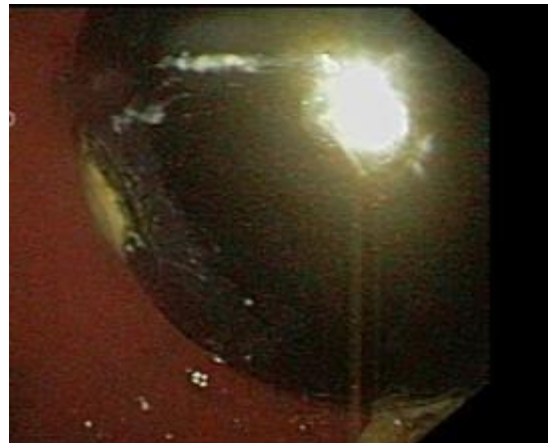
Aiguilles de vidange creuse



7

EXTRACTION

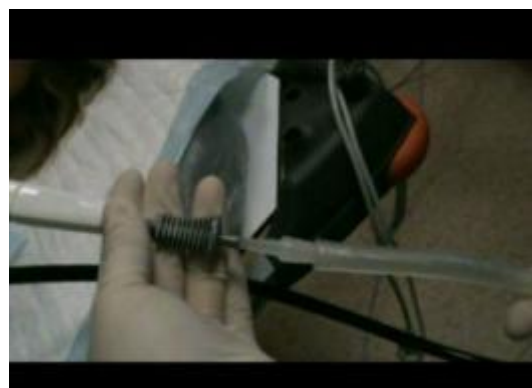
Descendre l'endoscope dans l'estomac
Et visualiser le ballon



- Descendre l'aiguille de vidange dans le canal opérateur de l'endoscope
- Et percer le ballon

8

Brancher l'aiguille/cathéter avec
l'aspiration
(Utiliser le raccord biconique)





- Attendre que le ballon soit bien dégonflé
- Puis retirer l'aiguille/cathéter

9



- Descendre la pince d'extraction dans le canal opérateur
- Capturer le ballon avec les crochets

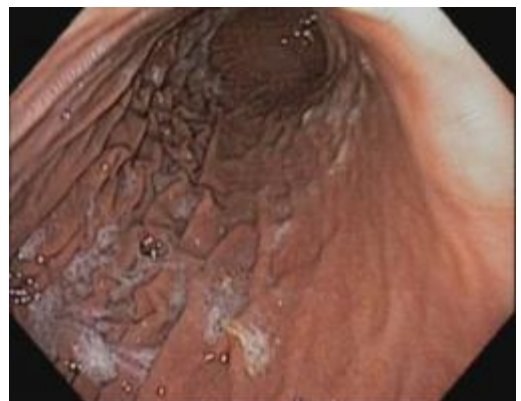


- Tenir bien fermement le ballon contre l'extrémité de l'endoscope
- Et remonter l'ensemble

ENDOSCOPIE DE CONTROLE

10

Faire une endoscopie de contrôle pour vérifier l'absence de liaison après l'ablation du ballon.





LABORATOIRE
endalis

Parc de Sacuny - Park Avenir II

Avenue Marcel Mérieux

F 69530 BRIGNAIS

Tel. : +33 (0)4 37 57 57 00

Fax : +33 (0)4 37 57 57 01

contact@endalis.com

www.endalis.com