Box size: 6.5 x 9
Overall size: 18 x 22
Folds to: 3 x 7.333

COVIDIEN

V-Loc™ 90
Absorbable Wound Closure Device

1303569

EN

BEFORE USING PRODUCT, READ THE FOLLOWING INFORMATION THOROUGHLY.
IMPORTANT!
This booklet is designed to assist in using this product. It is not a reference to surgical technique.
This device was designed, tested and manufactured for single patient use only. Reuse or reprocessing of this device may lead to its failure and subsequent patient injury. Reprocessing and/or sterilization of this device may create the risk of contamination and patient infection. Do not reuse, reprocess or resterilize this device.

DESCRIPTION
The V-Loc™ 90 absorbable wound closure device consists of a barbed absorbable thread, armed with a surgical needle at one end and a loop end-effector at the other. The barb and loop end-effector design allows for the device to be anchored without the use of knots.
The V-Loc™ 90 absorbable wound closure device is prepared from a synthetic polymer composed of glycolide, dioxanone, and trimethylene carbonate. The absorbable wound closure device is available unarmed or armed. The device is also available with a surgical needle.
USP designations for diameter are applicable to the V-Loc™ 90 absorbable wound closure device material prior to loading. After the insertion of barbs, the V-Loc™ 90 absorbable wound closure device is identified by a new size smaller than the one labeled closure. This modification reduces the tensile strength of the suture by 15%. For example, a USP size 0 V-Loc™ 90 absorbable wound closure device is labeled as a USP size 1 V-Loc™ 90 absorbable wound closure device is equivalent to the USP size 0 needed. Specific for the size of the equivalent size. The non-barbed size and equivalent size of the V-Loc™ 90 absorbable wound closure device is further clarified in Chart 2. The maximum exercise for non-barbed suture material has the USP size is further detailed in Chart 2.
The V-Loc™ 90 absorbable wound closure device meets requirements established by the United States Pharmacopeia (USP) and European Pharmacopoeia (EP) for synthetic absorbable sutures for needle attachment.
Needle Strength Data Comparison – Chart 1

V-Loc™ 90 Device Suture Size	Pre-Barbing Suture Size	Equivalent Non-Barbed Size (USP) Tensile Strength (kgf)
2-0	0	2.0 / 2.68
3-0	2-0	1.5 / 2.04
4-0	3-0	1.0 / 1.36

Maximum Exercise for non-barbed suture material in Diameter (mm) from USP – Chart 2

USP Size	USP size Designation (mm)	Maximum Diameter (mm)
2-0	0.35 - 0.399	0.446
3-0	0.30 - 0.339	0.378
4-0	0.15 - 0.199	0.236
4-0	0.15 - 0.199	0.206

INDICATIONS
The V-Loc™ 90 absorbable wound closure devices are indicated for soft tissue approximation where use of an absorbable suture is desired.

CONTRAINDICATIONS
The use of the V-Loc™ 90 absorbable wound closure device is contraindicated in patients with known sensitivities or allergies to its components.

WARNINGS AND PRECAUTIONS
1. The safety and effectiveness of the V-Loc™ 90 absorbable wound closure device has not been established in infected wounds. Avoid prolonged exposure to bacteria prior to implantation.
2. Use of absorbable sutures in cardiovascular anastomoses, neurological applications, ophthalmic or microsurgery.
3. The V-Loc™ 90 absorbable wound closure device is intended to be used without the use of anchoring knots to begin or terminate the suture line. Do not tie knots. Tying knots may damage the barbs and potentially reduce their effectiveness.
4. Do not resterilize. Some active suturing has been opened or damaged. Discard open unused sutures. Store at room temperature. Avoid prolonged exposure to extreme temperatures.
5. Users should familiarize with surgical procedures, techniques, tissue planes, and tensile strength profiles involving absorbable devices before employing the V-Loc™ 90 absorbable wound closure device. The risk of wound dehiscence may vary with the skill of the physician and the tension required to close.
6. The V-Loc™ 90 absorbable wound closure device should only be used with continuous suture patterns. Do not use with interrupted sutures. Do not use with a ligature knot.
7. Acceptable surgical practice must be followed with respect to management of contaminated or infected wounds.
8. The end of the suture may be inappropriate for patients with any conditions which, in the opinion of the surgeon, may cause or contribute to delayed wound healing.
9. The use of supplemental wound support devices should be considered by the surgeon at the closure of skin subject to expansion, stretching or distension, or requiring additional support.
10. In surgery of the uterus and its fascia, care should be taken to avoid peritoneal contact of this, or any other device with cell solutions, as calcinosis formation may result.
11. Before using any of these devices, care should be taken to examine the package for damage from handling. Avoid its handling since any damage may result in the application of surgical instruments such as forceps or needle holders clutching or crimping damage that is application of surgical instruments such as forceps or needle holders.
12. Do not use if package is damaged. Do not use if sterility has been compromised in any way without chemical indicators, standard surgical practice should be followed with respect to damage and closure of infected wounds.
13. The V-Loc™ 90 absorbable wound closure devices did not enhance infection in animal studies. Dispose of contaminated devices and packaging materials utilizing recommended procedures and universal precautions for biohazardous waste.
14. During implantation of the device, care should be taken to avoid damage to the surgical needles from handling. Grasp the needle in an area one-third to one-half of the distance from the attachment end to the point. Do not grasp the needle near the point. Do not bend the needle. Do not straighten a bent needle. Grasping of the wire needle ensure the needle is grasped at the point or the end of the needle. Reshaping needles may result in decreased resistance to bending and breaking. To avoid inadvertent needle stick injury, which may be a source of transmission of blood borne pathogens, the user should exercise caution during handling of surgical needles and consider use of Percutaneous Suture Management Devices when appropriate.

DIRECTIONS
Use of the V-Loc™ 90 absorbable wound closure device should only be used with continuous suture patterns.
The V-Loc™ 90 absorbable wound closure device is intended to be used without the use of anchoring knots to begin or terminate the suture line.
Use of the V-Loc™ 90 absorbable wound closure devices is anchored by passing the needle end of the suture through the pre-formed loop end effector.
1. Gentle traction on the suture will anchor the suture and appose the wound edges.
2. Approximate the tissue using a continuous pattern taking care not to over tighten. Do not over tighten. Do not use knots for tying.
3. Secure the suture line by three knots, take 2 additional bites beyond the terminal commissure to anchor the line. While applying gentle traction on the free end of the suture, cut the suture flush with the surface of the tissue.
4. For terminating an interrupted closure, pass V-Loc™ 90 absorbable wound closure device perpendicular to the wound edge. Cut the suture flush with the surface of the skin.

ADVERSE REACTIONS
Adverse effects, which may be associated with the use of this product, include, wound dehiscence, failure to provide adequate wound support or wound support, stitching or distortion at a suture site, failure to provide adequate wound support in patients with conditions which may delay wound healing, tissue granuloma or tissue reaction and wound infection, swelling, as well as a mass formed by a localized mixture of tissue and suture material, or the V-Loc™ 90 or 1, tissue injury, local formation which prolonged contact with cell solutions or, wound infection, minimal acute inflammatory response, minimal acute inflammatory response, pain, edema, and erythema at the wound site.

ACTIONS
The V-Loc™ 90 absorbable wound closure devices elicit a minimal acute inflammatory reaction in tissues, which is followed by a gradual resolution of the device by fibrous connective tissue. Progressive loss of tensile strength and maximal absorption of V-Loc™ 90 absorbable wound closure device occur by chemical hydrolysis. The V-Loc™ 90 absorbable wound closure device is absorbed by hydrolysis. The absorption rate is affected by the size of the implant, amount of tissue and other absorbable sutures and subsequently absorbed and metabolized by the body.
The V-Loc™ 90 absorbable wound closure devices have been formulated to provide predictable wound support and absorption through the wound healing period.
Absorption begins as a loss of tensile strength without appreciable loss of mass. Studies demonstrate the following approximate % of USP and EP tensile strength remaining and mass under the labeled diameter can be absorbed:

Time (in days)	Device Strength
7	90%
14	75%

Animal data indicates that the absorption is essentially complete between 90 and 110 days.
When implanted in animal tissue, it is the V-Loc™ 90 absorbable wound closure devices elicit a minimal tissue reaction characteristic of foreign body response to substance. The tissue reaction resolves as the device is absorbed.
Experimental animal studies like this absorbable material produced no evidence of carcinogenicity, systemic toxicity, mutagenicity, teratogenicity or adverse effects on reproductive performance.

HOW SUPPLIED
The V-Loc™ 90 absorbable wound closure devices are available in USP and EP sizes 4-0 (1.5 Metric) through 0 (3.5 Metric). The V-Loc™ 90 absorbable wound closure devices are available dyed violet or undyed (natural). The devices are supplied sterile, in pre-cut lengths affixed to various needle types. The devices are available in box quantities of one dozen.

AVOID PROLONGED EXPOSURE TO ELEVATED TEMPERATURES.

FR

Dispositif de suture de plaies résorbable

AVANT D'UTILISER LE PRODUIT, LIRE ATTENTIVEMENT LES INFORMATIONS CI-DESSOUS.
IMPORTANT !
Cette brochure est destinée à faciliter l'utilisation de ce produit. Elle ne constitue pas une référence en matière de techniques chirurgicales.
Ce dispositif a été conçu, testé et fabriqué pour un usage chez un seul patient. Le réutilisation et/ou une retraitement peuvent provoquer un dysfonctionnement et être dangereux chez le patient. Son retraitement et/ou sa stérilisation peuvent présenter un risque de contamination et d'infection chez le patient. Ne pas réutiliser, ni retraiter ni stériliser ce dispositif.

DESCRIPTION
Le dispositif de suture de plaies résorbable V-Loc™ 90 se compose d'un suture résorbable cannelée, dotée d'une aiguille chirurgicale d'un côté et d'une extrémité en forme de boucle de l'autre côté. De par leur conception, les cran et l'extrémité en forme de boucle permettent le positionnement de nœuds sans interférer. La formation de nœuds n'est pas nécessaire.
Le dispositif de suture résorbable V-Loc™ 90 est fabriqué à partir de polymère synthétique composé de glycolide, dioxanone et carbonate de triméthylène. Il est disponible incolore ou teinté en violet. Le dispositif est stérile, sterile, sans collagène et non pyrogène.
Les désignations de diamètre USP s'appliquent au matériau du dispositif de suture de plaies résorbable V-Loc™ 90 avant formation des cran. Une fois les cran créés, le dispositif de suture de plaies résorbable V-Loc™ 90 présente une taille de moins que la suture sans cran. Cette modification réduit la résistance à la traction de la suture de façon générale à la résistance d'un nœud dans une suture sans cran. La résistance à la traction est de 15 % inférieure à celle d'une suture sans cran. Par exemple, un dispositif de suture de plaies résorbable V-Loc™ 90 de taille USP 0 est équivalent à un dispositif de suture de plaies résorbable V-Loc™ 90 de taille USP 1 devant être utilisé à la place d'un dispositif de suture de plaies résorbable V-Loc™ 90 de taille USP 0 dont on a besoin. Les tableaux 1 et 2 répertorient les données spécifiques à la taille équivalente. Le taille sans cran et la taille équivalente du dispositif de suture de plaies résorbable V-Loc™ 90 sont détaillées dans le tableau 2. Le dépassement maximal pour le matériau de suture sans cran par rapport à la taille USP est décrit dans le tableau 2.
Le dispositif de suture de plaies résorbable V-Loc™ 90 satisfait à toutes les exigences définies par la Pharmacopée américaine (USP – United States Pharmacopeia) et par la Pharmacopée européenne (EP – European Pharmacopoeia) pour les sutures résorbables synthétiques avec aiguille.
Résistance à la traction / Équivalence de taille - Tableau 1

Taille du suture du dispositif V-Loc™ 90	Taille de suture avant création des cran	Taille équivalente sans cran (USP) / Résistance à la traction (kgf)
0	1	3 / 3.86
2-0	0	2.0 / 2.68
3-0	2-0	1.5 / 2.04
4-0	3-0	1.0 / 1.36

Dépassement maximal du diamètre (en mm) pour la matière de suture sans cran par rapport à l'USP – Tableau 2

Taille USP	Taille USP – Désignation (en mm)	Dépassement maximal (en mm)
2-0	0,35 - 0,399	0,446
3-0	0,30 à 0,339	0,378
4-0	0,15 à 0,199	0,236
4-0	0,15 à 0,199	0,206

INDICATIONS
Les dispositifs de suture de plaies résorbable V-Loc™ 90 sont indiqués pour le rapprochement de tissus mous lorsque l'utilisation d'une suture résorbable est souhaitée.

CONTRE-INDICATIONS
L'utilisation du dispositif de suture de plaies résorbable V-Loc™ 90 est contre-indiquée chez les patients souffrant de sensibilité ou d'allergie connue à l'un de ses composants.

MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS
1. Il n'a pas été établi que le dispositif de suture de plaies résorbable V-Loc™ 90 était sûr et efficace pour les plaies infectées. Éviter une exposition prolongée à des bactéries avant l'implantation.
2. Le dispositif de suture de plaies résorbable V-Loc™ 90 n'a pas été conçu pour assurer un support prolongé de la plaie et ne doit pas être utilisé dans ce but. Il est conçu pour être utilisé sans nœuds d'ancrage pour débuter ou terminer la suture. Ne pas faire de nœuds. Les nœuds risquent d'endommager les cran et de réduire leur efficacité.
3. Ne pas stériliser à nouveau. Ne pas utiliser de sutures ouvertes ou endommagées. Jeter les sutures ouvertes inutilisées. Conserver à température ambiante. Éviter une exposition prolongée à des températures extrêmes.
4. Les utilisateurs doivent se familiariser avec les procédures chirurgicales, les techniques, les plans tissulaires et les profils de résistance à la traction avant d'utiliser le dispositif de suture de plaies résorbable V-Loc™ 90. Le risque de déhiscence de la plaie peut varier en fonction de l'habileté du médecin et de la tension requise pour fermer la plaie.
5. Le dispositif de suture de plaies résorbable V-Loc™ 90 ne doit être utilisé qu'avec des sutures continues. Ne pas l'utiliser avec des sutures interrompues. Ne pas l'utiliser avec un nœud de ligature.
6. Les bonnes pratiques chirurgicales doivent être respectées en ce qui concerne la prise en charge et la fermeture de plaies infectées ou contaminées.
7. L'extrémité de la suture peut ne pas être appropriée pour les patients présentant des troubles susceptibles d'empêcher, de l'avis du chirurgien, la bonne cicatrisation de la plaie.
8. Le chirurgien doit envisager d'utiliser des dispositifs supplémentaires de soutien de la plaie lors de la fermeture de la peau soumise à une expansion, à un étirement ou à une distension, ou nécessitant un soutien supplémentaire.
9. Lors d'une intervention chirurgicale sur l'utérus et son fascia, il faut éviter tout contact péritonéal de celui-ci, ou de tout autre dispositif, avec des solutions cellulaires, car cela peut provoquer une calcinose.
10. Avant d'utiliser un dispositif de suture de plaies résorbable V-Loc™ 90, vérifier l'absence de dommages sur l'emballage, qui pourraient être causés par la manipulation. Éviter de manipuler le dispositif si des dommages sont susceptibles d'être causés par l'application d'instruments chirurgicaux, tels que des pinces ou des porte-aiguilles, qui pourraient endommager le dispositif.
11. Ne pas utiliser le dispositif si l'emballage est endommagé. Ne pas utiliser le dispositif si sa stérilité a été compromise de quelque manière que ce soit sans indicateurs chimiques. Les pratiques chirurgicales standard doivent être respectées en ce qui concerne la prise en charge et la fermeture de plaies infectées.
12. Les dispositifs de suture de plaies résorbable V-Loc™ 90 n'ont pas provoqué d'infection dans le cadre d'études sur des animaux. Éliminer les dispositifs et les matériaux d'emballage contaminés en suivant les procédures recommandées et les précautions universelles relatives aux déchets biologiques dangereux.
13. Lors de l'implantation du dispositif, veiller à éviter d'endommager les aiguilles chirurgicales lors de leur manipulation. Saisir l'aiguille au niveau d'un point situé entre un tiers et la moitié de la distance entre l'extrémité de fixation et la pointe. Ne pas saisir l'aiguille près de la pointe. Ne pas plier l'aiguille. Ne pas redresser une aiguille pliée. Le fait de saisir l'aiguille au niveau de l'extrémité filaire garantit que l'aiguille est saisie au niveau de la pointe ou de l'extrémité de l'aiguille. Le remodelage des aiguilles peut entraîner une diminution de la résistance à la flexion et à la rupture. Afin d'éviter toute piqûre accidentelle, provoquée par l'aiguille et susceptible de transmettre des pathogènes véhiculés par le sang, l'utilisateur doit faire preuve de prudence lors de la manipulation des aiguilles chirurgicales et envisager l'utilisation de dispositifs de gestion de suture percutanée, le cas échéant.

DIRECTIVES D'UTILISATION
Le dispositif de suture de plaies résorbable V-Loc™ 90 ne doit être utilisé qu'avec des sutures continues.
Le dispositif de suture de plaies résorbable V-Loc™ 90 est conçu pour être utilisé sans nœuds d'ancrage pour débuter ou terminer la suture.
Le dispositif de suture de plaies résorbable V-Loc™ 90 s'ancre en faisant passer l'extrémité de l'aiguille de la suture à travers l'extrémité de fixation en forme de boucle préformée.
1. Une légère traction sur la suture ancre la suture et rapproche les bords de la plaie.
2. Fermer la plaie à l'aide d'un point continu, en veillant à ne pas trop serrer. Ne pas trop serrer. Ne pas utiliser de nœuds pour fermer la plaie.
3. Fermer la suture à l'aide de trois nœuds, faire deux points de suture supplémentaires au-delà de la commissure finale afin d'ancrer la suture. Tout en exerçant une légère traction sur l'extrémité libre de la suture, couper la suture au ras de la surface du tissu.
4. Pour terminer une suture interrompue, faire passer le dispositif de suture de plaies résorbable V-Loc™ 90 perpendiculairement au bord de la plaie. Couper la suture au ras de la surface de la peau.

EFFETS INDÉSIRABLES
Les effets indésirables susceptibles d'être associés à l'utilisation de ce produit incluent, déhiscence de la plaie, échec de la fourniture d'un support adéquat de la plaie ou support de la plaie, suture ou déformation au niveau du site de suture, échec de la fourniture d'un support adéquat de la plaie chez les patients souffrant de troubles susceptibles de retarder la cicatrisation de la plaie, granulome ou réaction tissulaire et infection de la plaie, gonflement, ainsi qu'une masse formée par un mélange localisé de tissu et de matériau de suture, ou le dispositif de suture de plaies résorbable V-Loc™ 90 ou 1, lésion tissulaire, formation locale provoquée par un contact prolongé avec des solutions cellulaires ou, infection de la plaie, réponse inflammatoire aiguë minimale, réponse inflammatoire aiguë minimale, douleur, œdème et érythème au niveau de la plaie.

ACTIONS
Les dispositifs de suture de plaies résorbable V-Loc™ 90 provoquent une réaction inflammatoire aiguë minimale au niveau des tissus, suivie d'une résorption progressive du dispositif par le tissu conjonctif fibreux. L'hydrolyse chimique entraîne une perte progressive de la résistance à la traction et l'absorption finale du dispositif de suture de plaies résorbable V-Loc™ 90. Le dispositif de suture de plaies résorbable V-Loc™ 90 est résorbé par hydrolyse. La vitesse de résorption est influencée par la taille de l'implant, la quantité de tissu et d'autres sutures résorbables, puis leur résorption et leur métabolisation par l'organisme.
Les dispositifs de suture de plaies résorbable V-Loc™ 90 ont été formulés pour offrir un support prévisible de la plaie et une résorption prévisible pendant la période de cicatrisation de la plaie.
La résorption débute par une perte de la résistance à la traction sans diminution significative de la masse. Les études démontrent que les pourcentages approximatifs suivants de la résistance à la traction USP et EP et du diamètre nominal sous l'étiquette peuvent être résorbés :

Temps (en jours)	Résistance du dispositif
7	90 %
14	75 %

Les données animales indiquent que la résorption est essentiellement terminée entre 90 et 110 jours.
Lorsqu'implanté au niveau d'un tissu animal, le dispositif de suture de plaies résorbable V-Loc™ 90 provoque une réaction tissulaire minime propre à la réponse d'un corps étranger à la substance. La réaction tissulaire disparaît lorsque le dispositif est résorbé.
Les études animales expérimentales n'ont démontré aucune cancérogénèse antigénique, cancérogénèse, génotoxicité, mutagénicité, tératogénicité ni effets secondaires sur les performances reproductives.

PRÉSENTATION
Les dispositifs de suture de plaies résorbable V-Loc™ 90 sont disponibles dans les formats USP 4/0 (1,5 Metric) à 0 (3,5 Metric). Les dispositifs de suture de plaies résorbable V-Loc™ 90 sont disponibles teints en violet (violet) ou non teints (naturels). Les dispositifs sont conditionnés stériles sur des conditionnements à raison de 12 dispositifs.

ÉVITER L'EXPOSITION PROLONGÉE À DES TEMPÉRATURES ÉLEVÉES.

DE

Resorbierbare Wundverschlussvorrichtung

VOR GEBRAUCH DES PRODUKTES DIE FOLGENDEN INFORMATIONEN SORGFÄLTIG DURCHLESEN.
WICHTIG!
Diese Broschüre dient zur Unterstützung bei der Verwendung dieses Produkts vorgesehen. Sie ist nicht als Referenz für chirurgische Techniken gedacht.
Dieses Produkt wurde ausschließlich zur Verwendung bei einem einzelnen Patienten entwickelt, getestet und hergestellt. Eine Wiederverwendung oder erneute Aufbereitung dieses Produkts kann zu seinem Versagen und anschließend zu Verletzungen des Patienten führen. Eine erneute Aufbereitung und/oder Sterilisation dieses Produkts birgt ein potenzielles Kontaminations- und Infektionsrisiko für den Patienten. Das Gerät nicht wiederverwenden, erneut aufbereiten oder erneut sterilisieren.

BESCHREIBUNG
Das resorbierbare Nahtmaterial V-Loc™ 90 ist ein synthetisches resorbierbares Fäden aus synthetischem Polymer, das mit einer chirurgischen Nadel an einem Ende und einer Schlaufe am anderen Ende versehen ist. Durch die Widerhaken und die Schlaufe ist das Nahtmaterial ohne Knoten verankert.
Das Nahtmaterial V-Loc™ 90 wird aus einem Polymer hergestellt, das aus Glycolid, Dioxanon und Trimethylencarbonat besteht. Das resorbierbare Nahtmaterial ist ungefärbt oder gefärbt erhältlich. Es ist auch mit einer chirurgischen Nadel erhältlich.
Die Angaben zum Durchmesser gemäß USP beziehen sich auf das Material des resorbierbaren Nahtmaterials V-Loc™ 90 vor dem Einbringen der Widerhaken. Nach dem Einbringen der Widerhaken wird das resorbierbare Nahtmaterial V-Loc™ 90 mit einer Größe gekennzeichnet, die kleiner ist als die Größe, die für die Naht verwendet wurde. Durch diese Änderung wird die Zugfestigkeit des Nahtmaterials um 15 % reduziert. Zum Beispiel wird ein resorbierbares Nahtmaterial V-Loc™ 90 der Größe USP 0 mit einer Größe gekennzeichnet, die einer resorbierbaren Nahtmaterial V-Loc™ 90 der Größe USP 1 entspricht, das jedoch anstelle des benötigten Nahtmaterials der Größe USP 0 verwendet werden kann. Spezifisch für die Größe des entsprechenden Nahtmaterials. Das Nahtmaterial ohne Widerhaken und die entsprechende Größe des resorbierbaren Nahtmaterials V-Loc™ 90 sind in Tabelle 2 näher erläutert. Die maximale Belastung für Nahtmaterial ohne Widerhaken ist in Tabelle 2 detailliert.
Das resorbierbare Nahtmaterial V-Loc™ 90 erfüllt die in der US-Pharmakopoe (USP) und der europäischen Pharmakopoe (EP) für synthetische resorbierbaren nur per Nadel zu resorbierenden Nahtmaterial festgelegten Anforderungen.
Nadelstärken – Größenvergleich – Tabelle 1

Größe des nahtmaterials des V-Loc™ 90 Verschlusses	Nahtmaterialgröße vor der Verschließung	Äquivalente Größe (USP) / Zugfestigkeit ohne Verschluss (kgf)
0	1	3 / 3,86
2-0	0	2 / 2,68
3-0	2-0	1,5 / 2,04
4-0	3-0	1,0 / 1,36

Maximale Überzahl der nicht-widerhakenden Nahtmaterialien in mm nach USP. – Abbildung 2

USP-Größe	USP-Kennzeichnung Nennmaße (mm)	Maximale Überzahl (mm)
2-0	0,35 - 0,399	0,446
3-0	0,30 - 0,339	0,378
4-0	0,15 - 0,199	0,236
4-0	0,15 - 0,199	0,206

INDIKATIONEN
Die resorbierbaren Wundverschlussvorrichtung V-Loc™ 90 ist zum Adaptieren von Weichgewebe vorgesehen, bei dem die Verwendung von resorbierbarem Nahtmaterial angenommen ist.

KONTRAINDIKATIONEN
Der Verwendung der resorbierbaren Wundverschlussvorrichtung V-Loc™ 90 ist kontraindiziert bei Patienten mit bekannten Empfindlichkeiten bzw. Allergien gegen dessen Bestandteile.

WARNHINWEISE UND VORSICHTSMASSNAHMEN
1. Die Sicherheit und Effektivität der resorbierbaren Wundverschlussvorrichtung V-Loc™ 90 wurde nicht im Zusammenhang mit infizierten Wunden nachgewiesen. Vermeiden Sie eine längere Exposition gegenüber Bakterien (gastrointestinalen Anastomosen, kardiovaskulären Anastomosen oder in der neurologischen Anwendung, ophthalmologischen oder Mikrochirurgie nachgewiesen.
2. Die resorbierbaren Wundverschlussvorrichtung V-Loc™ 90 ist zur Verwendung ohne Verankerungsknoten am Anfang und am Ende der Naht vorgesehen. Keine Knoten knüpfen. Das Knüpfen von Knoten kann die Verletzung des Gewebes und dessen Heilung verhindern.
3. Nicht erneut sterilisieren. Der ursprüngliche und unbeschädigte Nahtung wird. Geöffnete, nicht verbrauchte Nahtmaterial verwerfen. Bei Zimmertemperatur lagern. Nicht längere Zeit hohen Temperaturen aussetzen.
4. Der Anwender sollten vor dem Einsatz der resorbierbaren Wundverschlussvorrichtung V-Loc™ 90 mit chirurgischen Techniken, Gewebeschichten und Zugfestigkeitsprofilen von resorbierbaren Vorrichtungen vertraut sein. Das Risiko einer Wundaufplatzung kann je nach Anwendungsgebiet und anwendenden Arzt unterschiedlich sein.
5. Die resorbierbaren Wundverschlussvorrichtung V-Loc™ 90 darf nur für fortlaufende Nahtmuster verwendet werden. Die resorbierbaren Wundverschlussvorrichtung V-Loc™ 90 darf nicht in einem fortlaufenden Verschlussmuster verwendet werden.
6. Bei Verlust auf die Behandlung kontaminierter oder infizierter Wunden sind anerkannte chirurgische Maßnahmen anzuwenden.
7. Der Verwendung dieses Nahtmaterials ist u. U. bei Patienten kontraindiziert, deren Zustand nach Ansicht des Chirurgen zu einer verzögerten Wundheilung führen oder beitragen könnte.
8. Für den Verschluss von Bereichen, die durch Verpflichtung, Dehnung oder Aufweitung belastet werden oder zusätzlich Unterstützung benötigen, sollte der Chirurg den zusätzlichen Einsatz von resorbierbaren Nahtmaterial erwägen.
9. Bei chirurgischen Eingriffen im Rahmen der Gebärmutter und Gebärmutterhalsfaszie ist darauf zu achten, dass das Peritoneum oder andere Vorrichtungen nicht mit Zellstoffen in Kontakt kommen, da dies zu Verkalkungen führen kann.
10. Vor der Verwendung der resorbierbaren Wundverschlussvorrichtung V-Loc™ 90 ist die Verpackung auf Beschädigungen zu untersuchen, die durch Handhabung entstanden sein könnten. Vermeiden Sie eine Handhabung, wenn Beschädigungen durch Quetschungen oder Einkerbungen durch chirurgische Instrumente wie Pinzetten oder Nadelhalter entstanden sein könnten.
11. Nicht verwenden, wenn die Verpackung beschädigt ist. Nicht verwenden, wenn die Sterilität in irgendeiner Weise ohne chemische Indikatoren beeinträchtigt wurde, sollten standardmäßige chirurgische Techniken bei Schäden und Verschluss infizierter Wunden befolgt werden.
12. Bei Tests an Tieren hat die resorbierbare Wundverschlussvorrichtung V-Loc™ 90 keine Infektionen verursacht. Kontaminierte Nähte- und Verpackungsmaterial gemäß den standardmäßigen Richtlinien und den universellen Vorsichtsmaßnahmen für biogefährliche Abfälle entsorgen.
13. Beim Einsatz der Vorrichtung ist darauf zu achten, dass chirurgische Nähte nicht durch die Handhabung beschädigt werden. Die Nadel sollte im Bereich zwischen einem Drittel und der Hälfte des Abstands zwischen Befestigungsende und Spitze gehalten werden. Nicht die Nadel nahe der Spitze greifen. Nähnadel nicht biegen. Eine gebogene Nadel nicht begradigen. Durch das Greifen der Drahtnadel wird sichergestellt, dass die Nadel an der Spitze oder am Ende gegriffen wird. Durch das Umformen der Nadeln kann die Biegefestigkeit und Bruchfestigkeit sinken. Um unbeabsichtigte Nadelstichverletzungen mit möglicher Übertragung von durch Blut übertragbaren Krankheitserregern zu vermeiden, sollte der Anwender beim Umgang mit chirurgischen Nadeln vorsichtig vorgehen und ggf. Perkutane Nahtmanagement-Vorrichtungen verwenden.

GEBRAUCHSANWEISUNG
Die resorbierbare Wundverschlussvorrichtung V-Loc™ 90 ist nur für fortlaufende Nahtmuster vorgesehen verwenden.
Die resorbierbare Wundverschlussvorrichtung V-Loc™ 90 ist zur Verwendung ohne Verankerungsknoten am Anfang und am Ende der Naht vorgesehen.
Die resorbierbare Wundverschlussvorrichtung V-Loc™ 90 wird verankert, indem das Nahtmaterial der Naht durch das vorgeformte Schlaufenende gezogen wird.
1. Durch vorsichtiges Ziehen am Nahtmaterial wird der Faden verankert und die Wundränder liegen gut aneinander an.
2. Das Gewebe mit einer fortlaufenden Naht nähen. Vorsicht vor zu starkem Anziehen. Nicht zu stark anziehen. Keine Knoten zum Verknoten verwenden.
3. Die Naht durch drei Knoten sichern, dabei 2 weitere Stiche über die Endkommissur hinaus setzen, um die Naht zu verankern. Während leichter Zug auf das freie Ende des Nahtmaterials ausgeübt wird, das Nahtmaterial bündig mit der Gewebeoberfläche abschneiden.
4. Zum Beenden einer unterbrochenen Naht die resorbierbare Wundverschlussvorrichtung V-Loc™ 90 rechtwinklig zum Wundrand durchstechen. Das Nahtmaterial bündig mit der Hautoberfläche abschneiden.

UNERWÜNSCHTE EREIGNISSE
Zu den unerwünschten Ereignissen, die mit der Verwendung dieses Produkts in Verbindung gebracht werden können, gehören Wundaufplatzung, unzureichende Wundunterstützung oder Wundunterstützung, Vernähen oder Verformung an der Nahtstelle, unzureichende Wundunterstützung bei Patienten, deren Zustand die Wundheilung verzögern kann, Granulombildung oder Gewebereaktion, Gewebe- und Nahtmaterialmischung, die zu einer lokalisierten Ansammlung führt, oder die resorbierbare Wundverschlussvorrichtung V-Loc™ 90 oder 1, Gewebeschädigung, lokale Bildung durch längeren Kontakt mit Zellstoffen oder, Wundinfektion, minimale akute Entzündungsreaktion, minimale akute Entzündungsreaktion, Schmerzen, Ödeme und Erythem an der Wundstelle.

WIRKUNGEN
Die resorbierbaren Wundverschlussvorrichtungen V-Loc™ 90 rufen eine minimale akute entzündliche Gewebereaktion hervor, auf die eine allmähliche Abbauung der Nahtmaterials durch fibröses Bindegewebe folgt. Durch hydrolytische Spaltung kommt es zu einem fortschreitenden Verlust an Zugfestigkeit und zur maximalen Resorption der resorbierbaren Wundverschlussvorrichtung V-Loc™ 90, wobei der Durchmesser in Gänsehaut. Dieser Prozess wird durch die Größe des Implantats, die Gewebemenge und andere resorbierbare Nähte beeinflusst und anschließend resorbiert und metabolisiert.
Die resorbierbaren Wundverschlussvorrichtungen V-Loc™ 90 sind so formuliert, dass sie während der Wundheilung eine vorhersehbare Wundunterstützung und Resorption bieten.
Die Resorption beginnt mit einem Verlust der Zugfestigkeit ohne nennenswerten Massenverlust. Studien haben folgende ungefähre Prozentsätze der Zugfestigkeit nach USP und EP und des Nennmaßes unter der Resorption nachgewiesen:

Zeit (in Tagen)	Verbleibende Stärke
7	90 %
14	75 %

Tierversuche zeigen, dass die Resorption im Wesentlichen zwischen 90 und 110 Tagen abgeschlossen ist.
Nach Implantation in Tiergewebe rufen die resorbierbaren Wundverschlussvorrichtungen V-Loc™ 90 eine Gewebereaktion hervor, die für Fremdkörperreaktionen auf Substanzen charakteristisch ist. Die Gewebereaktion bildet sich zurück, während das Produkt resorbiert wird.
Tierversuche mit diesem resorbierbaren Material haben keine Hinweise auf Karzinogenität, systemische Toxizität, Mutagenität, Teratogenität oder Auswirkungen auf die Reproduktionsleistung ergeben.

LIEFERUNG
Die resorbierbaren Wundverschlussvorrichtungen V-Loc™ 90 sind in den Größen USP 4/0 (1,5 Metric) bis 0 (3,5 Metric) erhältlich. Die resorbierbaren Wundverschlussvorrichtungen V-Loc™ 90 sind violett gefärbt oder ungefärbt (natürlich) erhältlich. Sie werden steril, mit vorgeschnittenen Fäden, die an verschiedenen Nadeltypen befestigt sind, geliefert. Die Vorrichtungen sind in Packungen mit einem Dutzend Vorrichtungen erhältlich.

VOR LÄNGERER EINWIRKUNG ERHÖHTER TEMPERATUREN BEWAHREN.

IT

Dispositivo per sutura di ferite assorbibile

PRIMA DELL'USO LEGGERE ATTENTAMENTE LE SEGUENTI INFORMAZIONI.
IMPORTANTE!
Il presente opuscolo è stato concepito per fornire supporto nell'utilizzo di questo prodotto. Non è inteso come manuale di riferimento per l'esecuzione di tecniche chirurgiche.
Questo dispositivo è stato progettato, testato e fabbricato per l'uso su un singolo paziente. Il riutilizzo o il trattamento ripetuto possono danneggiare il dispositivo e causare lesioni al paziente. Trattamento ripetuto e/o sterilizzazione di questo dispositivo possono generare un rischio di contaminazione e infezione per il paziente. Non riutilizzare, ripetere sul trattamento o sterilizzare questo dispositivo.

DESCRIZIONE
Il dispositivo assorbibile per la chiusura di ferite V-Loc™ 90 è costituito da un filo assorbibile dotato di barbigli, armato con un ago chirurgico a un'estremità e con un'anella all'altra estremità. Il disegno a spina di pesce e ad anella è utilizzato per consentire il fissaggio del dispositivo senza il ricorso all'utilizzo di nodi.
Il dispositivo per la chiusura di ferite assorbibile V-Loc™ 90 è realizzato con un polimero sintetico composto da glicolide, diossanone e carbonato di trimetilene. Il dispositivo per la chiusura di ferite assorbibile è disponibile in forma grezza o armata. È disponibile anche con un ago chirurgico.
Le designazioni USP per il diametro sono applicabili al materiale del dispositivo per sutura di ferite assorbibile V-Loc™ 90 prima della formazione delle spine di pesce. Dopo la formazione delle spine di pesce, il dispositivo per la chiusura di ferite assorbibile V-Loc™ 90 è identificato da una nuova misura inferiore a quella della sutura chiusa. Questa modifica riduce la resistenza alla trazione della sutura del 15 percento. Ad esempio, un dispositivo per la chiusura di ferite assorbibile V-Loc™ 90 di misura USP 0 è etichettato come dispositivo per sutura di ferite assorbibile V-Loc™ 90 di misura USP 1 equivalente a quella richiesta per la misura USP 0 necessaria. Specifico per la misura del filo equivalente. La misura senza barbigli e la misura equivalente del dispositivo per la chiusura di ferite assorbibile V-Loc™ 90 sono illustrate ulteriormente nella Tabella 2. Il massimo esercizio per materiale di sutura senza barbigli ha la misura USP è illustrato ulteriormente nella Tabella 2.
Il dispositivo per la chiusura di ferite assorbibile V-Loc™ 90 soddisfa i requisiti stabiliti dalla Farmacopea statunitense (USP) e dalla Farmacopea europea (EP) per suture sintetiche assorbibili con attacco per l'ago.
Resistenza alla trazione / Confronto equiv