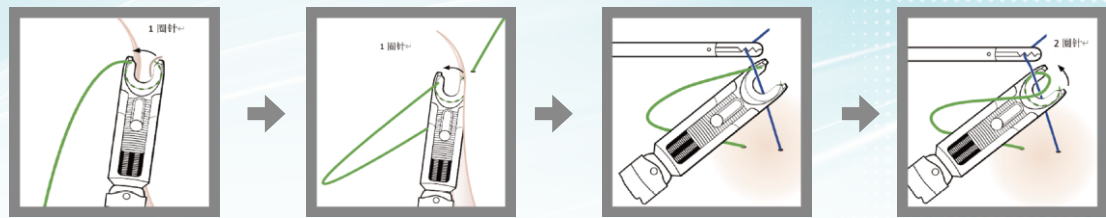


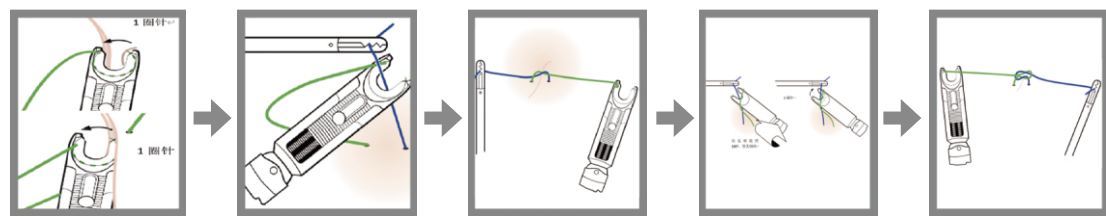
Smartsuture

打结—外科结



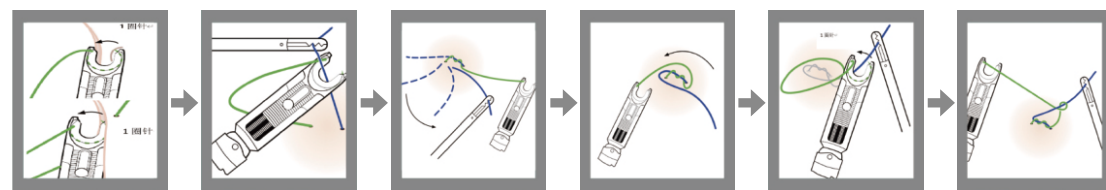
- 1.将钳口置于组织上。按压手柄两次，将缝合针穿过组织。
- 2.将缝线拉出，留下至少3厘米的线尾，必要时在邻近的一侧重复，以牵拉组织。
- 3.用抓钳提起线尾。确保缝线在钳口上面运行至钳口左端。
- 4.将缝合器钳口置于线尾周围，按压手柄4次，缝合针旋转两圈，形成一个外科结。重复上述步骤可以连续打结。

打结—方结



- 1.将钳口置于组织上。按压手柄两次，将缝合针穿过组织。必要时在邻近的一侧重复，以牵拉组织。
- 2.将缝合器钳口置于线尾周围，按压手柄2次，缝合针旋转一圈。
- 3.牵拉器械，使缝线拉紧。
- 4.用抓钳提起线尾，使器身顺时针旋转180°，将缝线置于钳口，按压手柄2次。
- 5.牵拉两把器械，将缝线拉紧并锁住结。

打结—方结—十字柱



- 1.将钳口置于组织上。按压手柄两次，将缝合针穿过组织。必要时在邻近的一侧重复，以牵拉组织。
- 2.将缝合器钳口置于线尾周围，按压手柄4次，缝合针旋转两圈。
- 3.牵拉器械使缝线拉紧，拉紧后将线尾移到另一侧右边。
- 4.同时将缝合器移到结的左边。
- 5.将缝合器钳口置于线尾周围，按压手柄2次，缝合针旋转一圈。
- 6.牵拉两把器械，将缝线拉紧并锁住结。

快捷：

无需矫针，单次安装后可自由连续缝合或打结。

精准：

旋转关节头直达缝合部位，精准缝合。

简单：

学习曲线短，操作自如。

安全：

缝合钳设有安全运动轨迹。

SURGICAL INSTRUMENTS THAT
CHANGE TRADITIONAL SUTURING METHODS
改变传统缝合方式的手术器械

邦尼医疗科技(常州)有限公司

Bonnie Medical Device Technology (Changzhou)Co.,Ltd.



地址：江苏省常州市武进区湖塘镇湖塘科技产业园A1号
电话：0519-8818 8331
网址：www.bnylkj.com
邮箱：bnylkj2018@163.com



LET THE STITCHING
DO WHATEVER YOU WANT
让缝合随心所欲

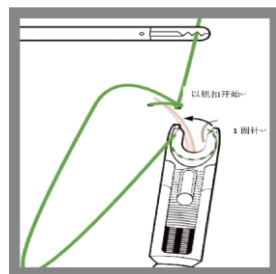


腹腔镜缝合器及一次性组件

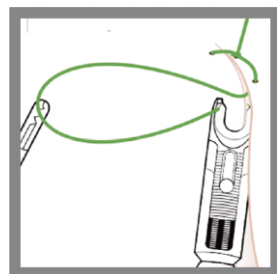
Laparoscopic Stapler and Disposable Components

产品操作

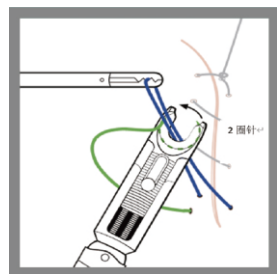
连续缝合一向内



1. 在组织的远端处放置一个锁结。打结前，从组织中抽出足够的缝合线，以确保有足够的缝合线。

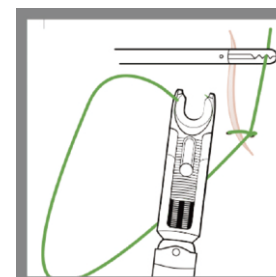


2. 确保缝合线保持在左钳口上方，并跟随缝合器，可使用抓钳来管理缝合线。钳口放置在组织上进行所需的缝合。

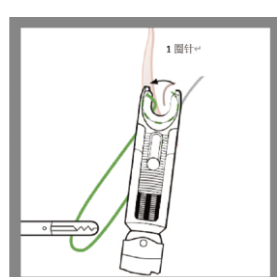


3. 在最后一次运行针时，使用抓钳器抓住最后一圈前段。用圈作为立柱，打出所需的结。

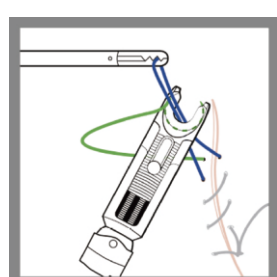
连续缝合一向外



1. 在组织的近端处放置一个锁结。打结前，从组织中抽出足够的缝合线，以确保有足够的缝合线。

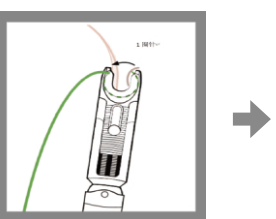


2. 确保缝合线保持在左钳口下方和远端尖部后面，这样缝合线就会跟随缝合器，使用抓钳来管理缝合线。

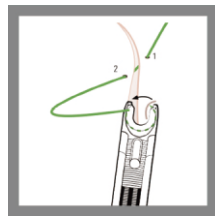


3. 在最后一次运行针时，使用抓钳器抓住最后一圈前段。用圈作为立柱，打出所需的结。

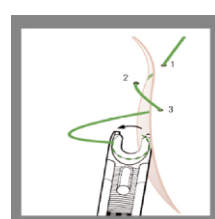
8字缝合



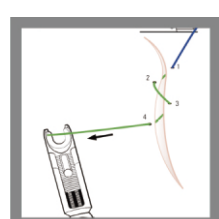
1. 从远端开始并向近端移动，将钳口置于组织上，按压手柄两次，将缝合针穿过组织。



2. 将钳口置于第一针的对侧，并稍微低于第一针。



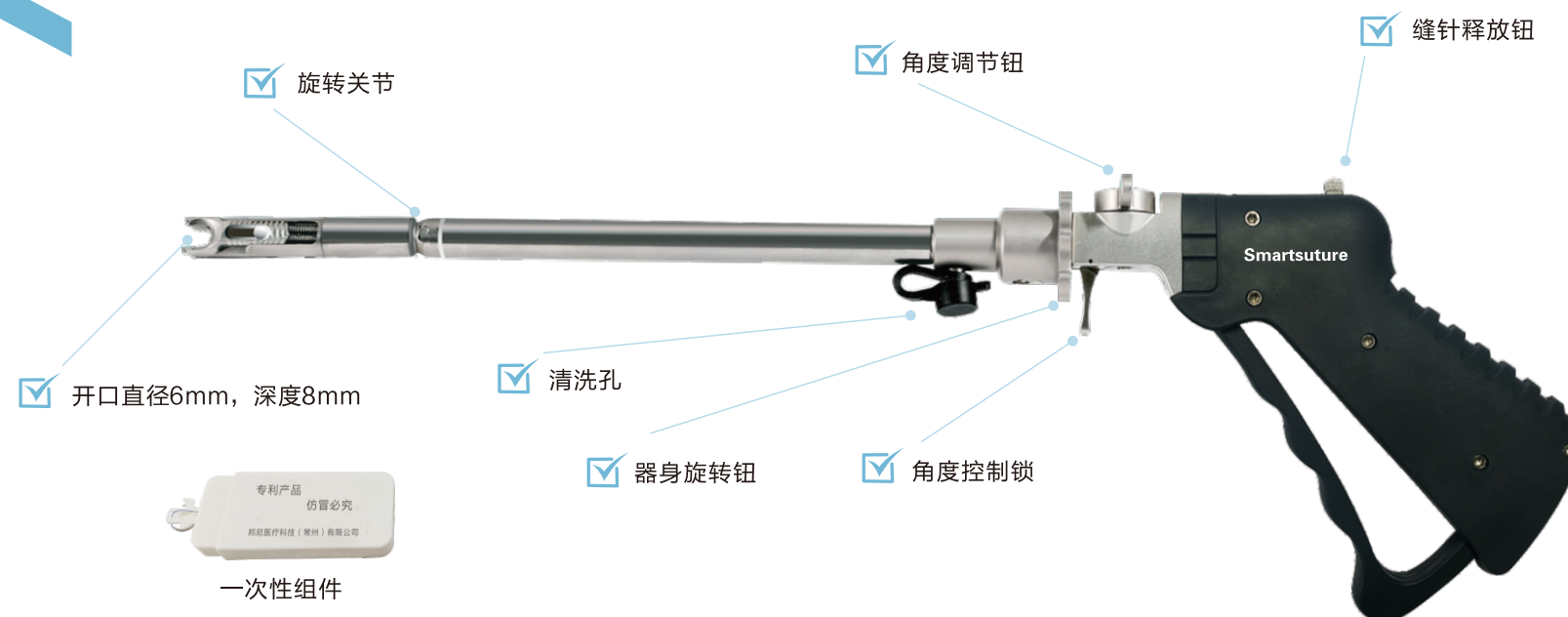
3. 将钳口置于对侧，并稍微低于第二针。



4. 将钳口置于对侧，并稍微低于第三针；拉起立柱使用缝合器打结，收紧缝合线。

腔镜用缝合器及一次性组件

(苏械注准202020892)



适用范围

适用于腔镜手术中软组织的间断或连续缝合。

产品型号

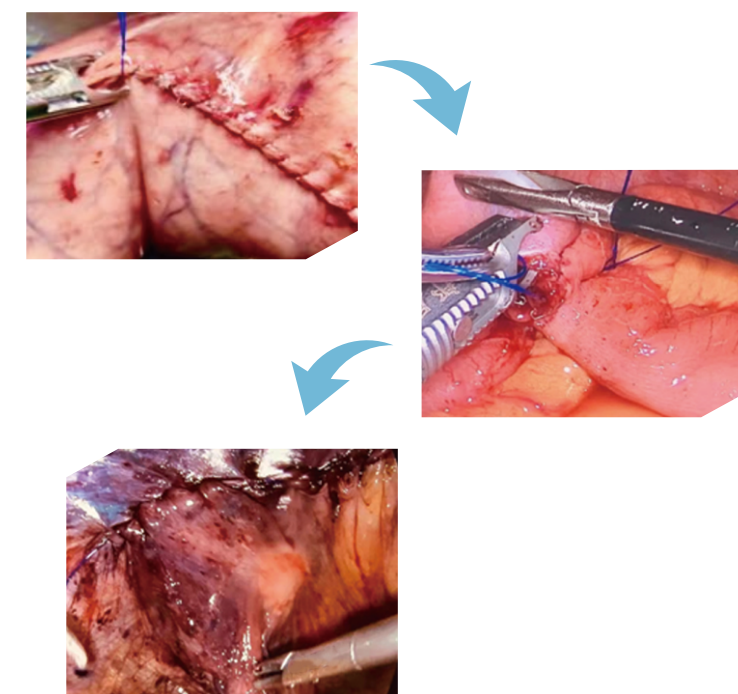
分类	型号	工作长度	杆径	适配组件
CD系列	ECDS-Z/X	222mm	12mm	全部
	ECDL-Z/X	374mm		
	ECDX-Z/X	449mm		

组件型号:

一次性组件	缝线规格(线径)	美标	缝线长度
聚丙烯线(J)	0(0.350-0.399)	0	180mm、200mm、350mm、600mm、
聚丙烯倒刺线(Ja)	1(0.400-0.499)	1	
	2(0.300-0.349)	2-0	
聚丙烯K型(KJ)	3(0.200-0.249)	3-0	
	4(0.150-0.199)	4-0	
聚丙烯倒刺K型(KJa)	5(0.100-0.149)	5-0	

术式推荐

效果演示



适用科室及术式推荐

科室	推荐术式	推荐部位	线径推荐(倒刺线)	线长推荐mm
普外科(胃肠、疝)	腔镜胃手术	空肠-空肠共同开口	2-0/3-0	200
		胃-肠共同开口		
		系膜裂孔		
	腔镜直肠手术	盆底腹膜	2-0	
袖状胃(SLEEVE)	胃吻合口加固	2-0/3-0		
	TAPP疝修补	腹膜	2-0	
妇产科	子宫切除术	阴道残端	2-0	
	卵巢切除术	残端缝合	2-0	
胸外科	食道癌手术	食道裂孔	2-0/3-0	
		管状胃	2-0	
		食道-胃吻合	2-0	