

DISPOSITIVI PER PERIDUROLISI O ADESIOLISI PERCUTANEA DECOMPRESSIVA (PPD) PER VIA IATALE SACRALE

CODICE	NOME	DESCRIZIONE
LJ-S-0-40-ST-X LJ-S-0-60-ST-X	LISI JECT	Catetere per periduroli L: 40cm o 60cm. Ø1,15mm. senza ago introduttore percutaneo
LJ-P-0-65-ST-X LJ-P-0-80-ST-X	LISI JECT PLUS	Catetere per periduroli L: 65cm o 80cm. Ø1,35 mm. dotato di palloncino per disostruzione del canale epidurale e di siringhe di gonfiaggio (da utilizzare con videoguia Mizar)
LJ-E-1-40-ST-E LJ-E-1-60-ST-E	LISI JECT ENS	Catetere per periduroli elettrificato per ENS L: 40 cm o 60cm. Ø1,40 mm. dotato di siringa per infusione e placchetta adesiva (senza ago introduttore percutaneo)
LJ-R-1-40-ST-C LJ-R-1-40-ST-B LJ-R-1-40-ST-N LJ-R-1-60-ST-C LJ-R-1-60-ST-B LJ-R-1-60-ST-N	LISI JECT RF+	Catetere per periduroli elettrificato con un elettrodo per RF L: 40cm o 60cm. Ø1,40 mm. dotato di siringa per infusione e attacco per generatori: Cosmann (C), Baylis (B), Neurotherm (N) (senza ago introduttore percutaneo)
LJ-R-2-40-ST-C LJ-R-2-40-ST-B LJ-R-2-40-ST-N LJ-R-2-60-ST-C LJ-R-2-60-ST-B LJ-R-2-60-ST-N	LISI JECT RF++	Catetere per periduroli elettrificato con due elettrodi per RF L: 40 cm o 60cm. Ø1,40 mm. dotato di siringa per infusione e attacco per generatori: Cosmann (C), Baylis (B), Neurotherm (N) (senza ago introduttore percutaneo)
LJ-F-1-40-ST-C LJ-F-1-40-ST-B LJ-F-1-40-ST-N LJ-F-1-60-ST-C LJ-F-1-60-ST-B LJ-F-1-60-ST-N	LISI JECT RF+ FLEX	Catetere per periduroli elettrificato elettrodo trecciato flessibile per RF L: 40 cm o 60cm. Ø1,40 mm. dotato di siringa per infusione e attacco per generatori: Cosmann (C), Baylis (B), Neurotherm (N) (senza ago introduttore percutaneo)
LJ-F-2-40-ST-C LJ-F-2-40-ST-B LJ-F-2-40-ST-N LJ-F-2-60-ST-C LJ-F-2-60-ST-B LJ-F-2-60-ST-N	LISI JECT RF++ FLEX	Catetere per periduroli elettrificato con due elettrodi trecciati flessibili per RF L: 40 cm o 60cm. Ø1,40 mm. dotato di siringa per infusione e attacco per generatori: Cosmann (C), Baylis (B), Neurotherm (N) (senza ago introduttore percutaneo)

CONFEZIONAMENTO: scatola da 5 pezzi

MANDRINI IN NITINOL A MEMORIA DI CURVA PER CATETERI LISI JECT

CODICE	NOME	DESCRIZIONE
LJ-W-0-40-AN-X LJ-W-0-60-AN-X	Mandrino in Nitinol angolato	Mandrino in Nitinol per cateteri Lisi Ject. Lunghezza 40 cm o 60cm., Ø 0,40. Punta angolata a 30°
LJ-W-0-40-SN-X LJ-W-0-60-SN-X	Mandrino in Nitinol Snake	Mandrino in Nitinol per cateteri Lisi Ject. Lunghezza 40 cm o 60 cm., Ø 0,40. Punta Snake
LJ-W-0-65-AN-X LJ-W-0-80-AN-X	Mandrino in Nitinol Angolato	Mandrino in Nitinol per cateteri Lisi Ject Plus. Lunghezza 65cm o 80cm., Ø 0,35. Punta angolata a 30°
LJ-W-0-40-AN-ER LJ-W-0-60-AN-ER	Mandrino in Nitinol Angolato	Mandrino in Nitinol per cateteri Lisi Ject ENS; RF+; RF++; RF+ FLEX ; RF++ FLEX. Lunghezza 40cm o 60 cm., Ø 0,40. Punta angolata a 30°
LJ-W-0-40-SN-ER LJ-W-0-60-SN-ER	Mandrino in Nitinol Snake	Mandrino in Nitinol per cateteri Lisi Ject ENS; RF+; RF++; RF+ FLEX ; RF++ FLEX. Lunghezza 40cm o 60 cm., Ø 0,40. Punta Snake

CONFEZIONAMENTO: scatola da 5 pezzi

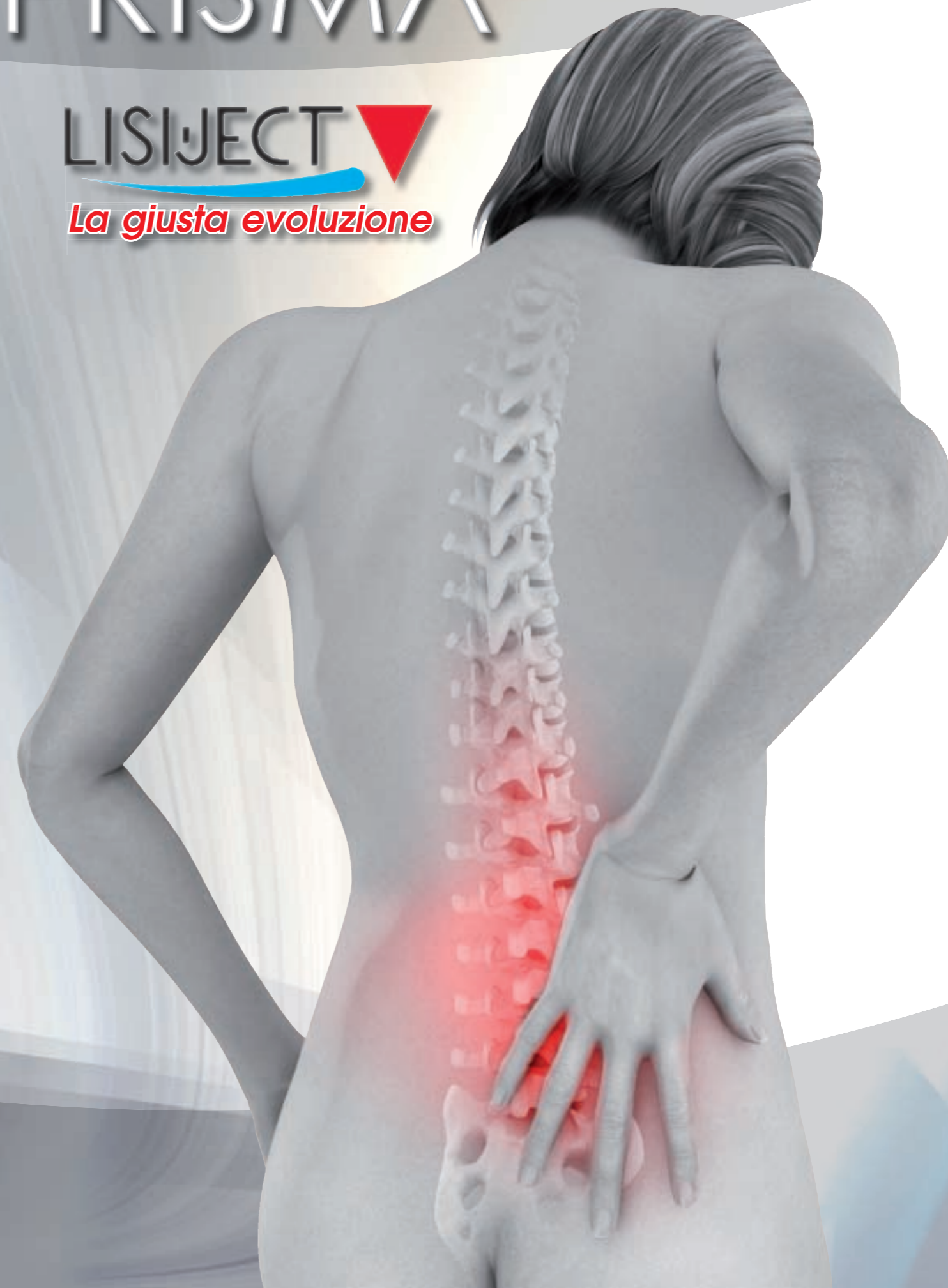
AGHI INTRODUTTORI PER CATETERI LISI JECT

CODICE	NOME	DESCRIZIONE
LJ-INTRO-S	Introduttore per LISI JECT	Ago introduttore dritto Standard per Lisi Ject. L: 9 cm. Ø 1,90 mm. dotato di cannula armata, mandrino flessibile radiopaco e raccordo ad Y
LJ-INTRO-T-1	Introduttore per LISI JECT	Ago introduttore dritto per Lisi Ject. L: 9cm. Ø 2,20 mm. dotato di cannula metallica ricoperta di plastica.
LJ-INTRO-T-2	Introduttore per LISI JECT	Ago introduttore dritto per Lisi Ject. L: 9cm. Ø 2,20 mm. dotato di cannula metallica parzialmente ricoperta di plastica (ultimi 3 cm.)
LJ-INTRO-T-3	Introduttore per LISI JECT	Ago introduttore curvo per Lisi Ject. L: 9cm. Ø 2,20 mm. dotato di cannula metallica parzialmente ricoperta di plastica (ultimi 3 cm.)

CONFEZIONAMENTO: scatola da 5 pezzi

PRISMA

LISIJECT 
La giusta evoluzione



I cateteri Lisi Ject (brevettati) per peridurolisi o adesiolisi percutanea decompressiva (PDD) per via iatale sacrale, per le caratteristiche di facilità d'uso, efficacia e potenzialità operativa, sono ritenuti dai maggiori esperti di tecniche antalgiche interventistiche la giusta evoluzione dei cateteri oggi in commercio. Per l'inserimento dei cateteri sono stati ideati e prodotti quattro tipologie di aghi introduttori LJ -INTRO (brevettati) capaci di soddisfare tutte le esigenze degli operatori.

LJ-INTRO-S è un ago introduttore con cannula flessibile armata, un ago mandrino per prima puntura ed un secondo flessibile radiopaco con punta arrotondata per il raggiungimento del sito ideale all'introduzione del catetere. La treccia di 32 fili di acciaio, evita l'ingincchiamento e lo schiacciamento della cannula. Questo introduttore è particolarmente adatto per l'inserzione in iatus sacrali parzialmente o totalmente ostruiti.

LJ-INTRO-T-1; T-2; T-3 sono aghi introduttori con caratteristiche simili all'ago di Tuohy, i primi due sono dritti, l'ultimo è curvo. Questi aghi hanno una struttura in metallo, ma sono parzialmente o totalmente ricoperti da una guaina in plastica per evitare che i cateteri possano essere danneggiati o addirittura tranciati in fase di avanzamento e di rimozione. I cateteri Lisi Ject sono forniti con un mandrino irrigiditore in acciaio. Questo mandrino, dando struttura al catetere ne facilita il controllo in fase di inserzione e consente inoltre di iniettare liquidi o farmaci viscosi senza la sua rimozione. La famiglia Lisi Ject può essere corredata da due tipologie di mandrini in Nitinol preformati (brevettati), che servono ad agevolare le manovre procedurali. Il primo mandrino denominato Snake (per la sua forma a serpentina) può essere utilizzato in fase di retrazione del catetere per staccare le aderenze e aprire così il campo di azione. Il secondo Angolato di 30° nell'estremità distale, serve a raggiungere con precisione i forami da trattare. Questi mandrini vengono montati sui cateteri dopo aver rimosso il mandrino irrigiditore in acciaio. Anche i mandrini in nitinol consentono di infondere liquidi o farmaci senza la loro rimozione.

I cateteri Lisi Ject sono disponibili anche in versione elettrificata: Lisi Ject Ens per stimolazione, Lisi Ject RF+ monopolare con termocoppia per radiofrequenza pulsata; Lisi Ject RF++ bipolare con termocoppia per radiofrequenza pulsata; Lisi Ject RF+ Flex monopolare flessibile, con elettrodo trecciato e termocoppia per radiofrequenza pulsata in siti tortuosi; Lisi Ject RF++ Flex bipolare flessibile, con elettrodi trecciati e termocoppia per radiofrequenza pulsata in siti tortuosi. Questi ultimi cateteri per i trattamenti di neuro modulazione trasmettono correnti a radiofrequenza nella regione radicolare, gangliare, sui nervi cranici e periferici. L'effetto di "stordimento" applicato al nervo azzerava l'informazione dolorosa e il pain relief è di medio lunga durata (oltre i sei mesi), inoltre la metodica è assolutamente ripetibile. Il trattamento viene eseguito in pazienti già sottoposti a ripetute terapie farmacologiche, infusionali con modesto beneficio. Anche in questo caso l'indicazione va dai disturbi nevralgici al dolore neuropatico anche irradiato agli arti.

CATETERE LISI JECT

Catetere per peridurolisi lungh.: 40 o 60 cm Ø1, 15mm, allestito con un mandrino irrigiditore rimovibile in acciaio, con valvola di blocco. Via di infusione con quattro fessure distali per la fuoriuscita radiale dei liquidi infusi.

CATETERE LISI JECT PLUS

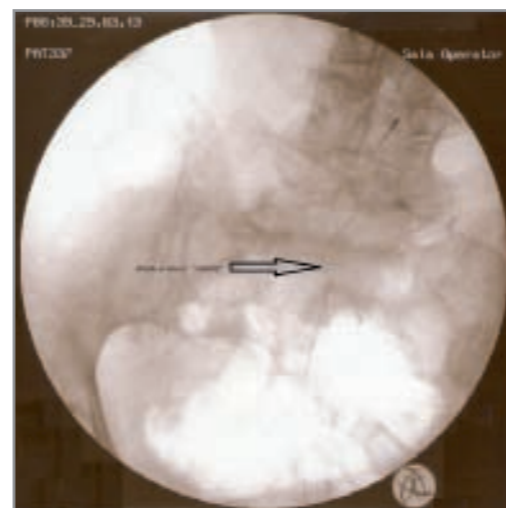
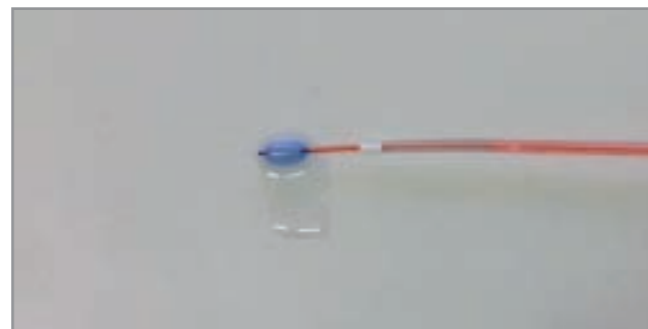
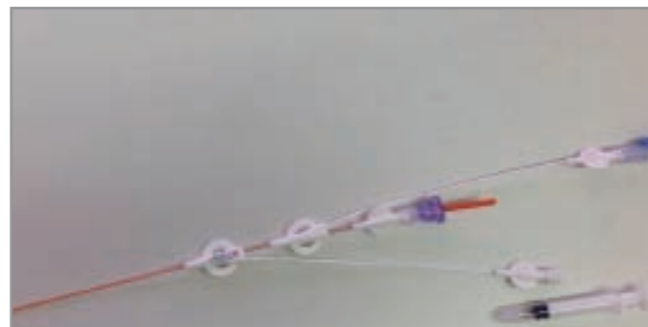
Catetere per peridurolisi lungh.: 65cm o 80cm. Ø1, 35 mm. dotato di palloncino per disostruzione del canale epidurale e di siringhe di venting e gonfiaggio (da utilizzare con videoguia Mizar). Il catetere è allestito con un mandrino irrigiditore rimovibile in acciaio con valvola di blocco. Via di infusione terminante con quattro fessure posizionate nell'estremità distale prima del palloncino.

CATETERE LISI JECT ENS

Catetere per peridurolisi elettrificato per ENS lungh.: 40 cm o 60cm. Ø1, 40 mm. dotato di siringa per infusione e placchetta adesiva. Il catetere è allestito con un mandrino irrigiditore rimovibile in acciaio con valvola di blocco. Via di infusione terminante con quattro fessure posizionate prima dell'elettrodo stimolatore. Il catetere è dotato di una prolunga di 250 cm. con relativi raccordi, per attacco al generatore Ens.

CATETERE LISI JECT RF+

Catetere per peridurolisi elettrificato per RF (monopolare) lungh.: 40cm o 60cm. Ø1, 40 mm dotato di siringa per infusione. Il catetere è allestito con un mandrino irrigiditore rimovibile in acciaio con valvola di blocco. Via di infusione terminante con quattro fessure posizionate prima dell'elettrodo stimolatore. Il catetere è dotato di un elettrodo da 5 mm. con termocoppia posizionato nell'estremità distale e di una prolunga da 250 cm con attacco per generatore di radiofrequenza. (nell'ordine specificare la marca del generatore).



CATETERE LISI JECT RF++

Catetere per peridurolisi elettrificato per RF (bipolare) lungh.: 40cm o 60cm. Ø1, 40 mm dotato di siringa per infusione. Il catetere è allestito con un mandrino irrigiditore rimovibile in acciaio con valvola di blocco. Via di infusione terminante con quattro fessure posizionate tra i due elettrodi stimolatori. Il catetere è dotato di due elettrodi da 5 mm. con termocoppia, distanziati tra loro di 7mm., posizionati nell'estremità distale e di una prolunga da 250 cm con attacco per generatore di radiofrequenza. (nell'ordine specificare la marca del generatore).

CATETERE LISI JECT RF+ FLEX

Catetere per peridurolisi elettrificato per RF (monopolare) lungh.: 40cm o 60cm. Ø1, 40 mm dotato di siringa per infusione. Il catetere è allestito con un mandrino irrigiditore rimovibile in acciaio con valvola di blocco. Via di infusione terminante con quattro fessure posizionate nel mezzo della treccia dell'elettrodo stimolatore. Il catetere è dotato di un elettrodo trecciato flessibile da 10 mm. con termocoppia posizionato nell'estremità distale e di una prolunga da 250 cm con attacco per generatore di radiofrequenza. (nell'ordine specificare la marca del generatore).

CATETERE LISI JECT RF++ FLEX

Catetere per peridurolisi elettrificato per RF (bipolare) lungh.: 40cm o 60cm. Ø1, 40 mm dotato di siringa per infusione. Il catetere è allestito con un mandrino irrigiditore rimovibile in acciaio con valvola di blocco. Via di infusione terminante con quattro fessure posizionate nel mezzo della treccia dell'elettrodo stimolatore distale. Il catetere è dotato di due elettrodi trecciati flessibili da 10 mm. con termocoppia, distanziati tra loro di 10 mm, posizionati nell'estremità distale e di una prolunga da 250 cm con attacco per generatore di radiofrequenza. (nell'ordine specificare la marca del generatore).

MANDRINI IN NITINOL PREFORMATI

La struttura nel Nitinol consente di memorizzare le curve assegnate e di avere un controllo di torsione 1:1.

Mandrino Snake: con estremità distale a forma di serpentina con spire decrescenti, serve ad animare il movimento del catetere, a rimuovere le aderenze per avanzare nei canali epidurali impervi o parzialmente ostruiti.

Mandrino Angolato: avendo l'estremità distale angolata di 30°, consente di orientare il catetere e posizionarlo perfettamente all'interno dei forami.

I mandrini in Nitinol vengono inseriti nei cateteri dopo aver sfilato il mandrino irrigiditore in acciaio (preallestito) e consentono di eseguire infusioni di farmaco senza essere rimossi.

AGHI INTRODUTTORI

Per l'inserzione dei cateteri Lisi Ject sono disponibili quattro tipologie di aghi introduttori:

Modello Standard: ago con cannula Brided armata con una maglia di 32 fili di acciaio per approccio allo iatus sacrale. Questo introduttore è dotato di un secondo mandrino radiopaco flessibile con punta smussa per il posizionamento della cannula dopo la puntura iniziale. L'armatura della cannula consente la sua flessione senza ingincchiamento ed evita la parziale occlusione da compressione ossea.

Modello T-1; T-2; T-3: sono aghi di derivazione del modello Tuohy e possono essere impiegati per puntura dorsale o cervicale. La loro struttura è in acciaio ma a parte la punta del mandrino che verrà rimosso, il resto è ricoperto di una guaina in plastica. Questa protezione evita che l'ago possa lacerare il catetere per peridurolisi sia in fase di inserzione, che di rimozione. Il modello T-1 è dritto ed è dotato di una copertura integrale della cannula; il modello T-2 è dritto ed è dotato di una copertura parziale (estremità distale) della cannula. Il modello T-3 è curvo ed ha una copertura parziale (estremità distale) della cannula.