

TOOLKIT sonde MONO vs. BIPOLARI**nel trattamento endoscopico dei sanguinamenti gastrointestinali****SONDE/PINZE BIPOLARI**

Gold probe, Injector gold probe 7 e 10 Fr
(Boston Scientific)

Quicksilver bipolar probe 7 e 10 Fr
(Cook Medical)

BICOAG bipolar probe 7 e 10 Fr
(Olympus)

HemoStat 7 Fr, upper and lower GI
(Pentax)

SONDE/PINZE MONOPOLARI

Coagrasper 7 Fr, upper and lower GI
(Olympus)

APC probe 5, 7, 10 Fr, frontale, laterale,
circonferenziale (ERBE)

SONDE BIPOLARI



INDICAZIONI PRINCIPALI

- **Ulcere Forrest Ia, Ib, IIa, IIb** (vaso visibile < 10 mm)
- **Lesioni di Dieulafoy**
- Sanguinamento attivo in lacerazione di Mallory-Weiss
- Angiodisplasie

TIPI DI SONDE

- Diametro **10 Fr** (3,33 mm) e **7 Fr** (2,33 mm)
- Lunghezza 201 e 210 cm
- +/- ago integrato

SETTING

- Effetto: **2-3**, eccetto angiodisplasie coliche (effetto **7-8**)
- Potenza: **12-16 W**
- Durata dell'impulso: **10 sec.** (stomaco, duodeno), **2 sec.** (esofago), **1-2 sec.** (colon)

VANTAGGI

- Sicurezza (basso rischio perforativo)
- Possibilità di modulare pressione e durata dell'impulso
- Effetto localizzato

USO

Appoggiare la sonda sul punto da trattare, premere il pedale di coagulazione, modulare pressione della sonda e durata dell'impulso in base come necessario

PINZE BIPOLARI

INDICAZIONI PRINCIPALI

- Sanguinamento attivo di tutti i tipi di sanguinamento non varicoso
- Trattamento vaso visibile

TIPI DI SONDE

- Per **gastroscoPIO** o **colonscoPIO** (min. 2,8 mm) con apertura 4 mm o 5,8 mm (WideCup)

SETTING

- Effetto **3**, Coagulazione bipolare **soft**, **20-30 W**

VANTAGGI

- Combinazione di effetto termico e meccanico
- Effetto mirato sul sito target
- Possibilità di orientare la pinza
- Minore rischio di perforazione rispetto alla pinza monopolare

SVANTAGGI

- Scarsa utilità in caso di mancato riconoscimento del sito di sanguinamento

USO

Pinzare il vaso o sede del sanguinamento attivo verificando l'arresto meccanico dell'emorragia, tirare delicatamente la pinza verso l'operatore ed erogare la corrente con il pedale di coagulazione verificando visivamente l'effetto termico



PINZE MONOPOLARI

INDICAZIONI PRINCIPALI

- Sanguinamento attivo localizzato
- Trattamento vaso visibile

TIPO DI SONDE

- Per **gastroscoPIO** (min. 2,8 mm) con apertura 5 mm
- Per **colonscoPIO I o L** (min. 3,2 mm) con apertura 4 mm

SETTING

- Effetto **3**, Coagulazione **soft**, **50 W**

VANTAGGI

- Combinazione di effetto termico e meccanico
- Effetto mirato sul sito target
- Possibilità di orientare la pinza

SVANTAGGI

- Maggior rischio di perforazione rispetto alla pinza bipolare
- Scarsa utilità senza visualizzazione precisa del sito di sanguinamento

USO

Pinzare il vaso o sede del sanguinamento attivo verificando l'arresto meccanico dell'emorragia, tirare delicatamente la pinza verso l'operatore ed erogare la corrente con il pedale di coagulazione verificando visivamente l'effetto termico



SONDE APC

INDICAZIONI PRINCIPALI

- **Angiodisplasie** del tratto gastroenterico
- Ulcera sanguinante Forrest Ib-IIb

TIPO DI SONDE

- Diametro sonda: **5 Fr, 7 Fr, 10 Fr**
- Ad azione **frontale, laterale, circonferenziale**
- Lunghezza: 150 cm, 220 cm, 300 cm

SETTING

- Angiodisplasie dello stomaco/colon: **Pulsed 2, 10-30W**
- Angiodisplasie del duodeno/colon destro: **Precise E4-E5**
- Ulcera sanguinante Forrest Ib-IIb: **Forced, 30-60 W**

VANTAGGI

- Effetto esteso e superficiale

SVANTAGGI

- Azione meno localizzata e precisa

USO

Mantenere la sonda a 1-2 mm di distanza dal bersaglio ed erogare il gas con il pedale di coagulazione, spostando la sonda per estendere l'effetto a seconda del tipo di sonda utilizzato; target: arresto del sanguinamento e/o sbiancamento dell'area trattata

