

**EN – ENGLISH – Instructions for use*****Do not use if package is damaged*****Terminology and package contents**

- A. Fixing handle
- B. Needle pusher
- C. Distal tag pusher
- D. Proximal tag pusher
- E. Safety pin
- F. Brake
- G. Needle and tags (in the dispenser)
- H. Dispenser attachment

Technical information

Needle diameter - 1.75 mm / 5.25 Fr
 Needle rigid length - 17 mm
 Total needle length (excl. handle) - 1 200 mm
 Tag diameter - 1.1 mm / 3.3 Fr
 Tag length - 10 mm
 Suture type - EP1.5 (USP 4-0) braided polyester
 Maximum duration of use - 4 hours

Intended use

TAPES is a suturing device using a flexible endoscope. For use in natural orifices.

Contraindications

Any contraindication to endoscopy; gastric ulcer; perforations; severe gastritis; bleeding; oesophagitis; colitis; hiatal hernia; women who are pregnant or trying to become pregnant; addiction (drug or alcohol); bleeding disorders, rectitis; varices; portal hypertension in the stomach; fibrotic sites

Warnings

In order to ensure the safe use of TAPES, it is essential to read this paragraph carefully.

▪ Before using TAPES, make sure that the package is properly sealed and includes all the components shown in the picture and that they are in perfect condition. If any component is missing or damaged, do not use TAPES.

▪ TAPES is a device for gastroenterology. It can only be used in natural orifices.

▪ TAPES can only be used by qualified medical staff (a gastroenterologist or paramedical staff under surveillance by a gastroenterologist) who has received the necessary training and certification to use it.

▪ Always keep at least one additional TAPES in stock before starting a procedure.

▪ This document describes the use of TAPES, not the clinical procedures that can be performed with it.

▪ TAPES is single-use and cannot be reused, resterilised or reloaded.

▪ TAPES can only be used on patients under general anaesthesia.

▪ TAPES can only be used with adult triangulation platforms. See "Triangulation platform compatibility" for more details.

▪ If TAPES is placed outside a clean zone, it cannot be used.

▪ If one of the components of TAPES becomes detached and falls into a body cavity of the patient, retrieve it with endoscopic forceps if it is judged dangerous for the patient's health.

▪ If the triangulation platform does not allow large enough plications to be formed, the suture may not hold.

Precautions

▪ Never make sudden movements, especially during insertion and removal. This could hurt the patient.

▪ The needle must not be apparent during the introduction of the triangulation platform. This could hurt the patient.

▪ TAPES must always be manipulated under visual surveillance when the needle is outside the triangulation platform, in the cavity to be treated.

▪ Always wear appropriate protective clothing, as blood and other tissues carry an infection risk. Suitable protective clothing includes protective goggles, a mask and waterproof clothes and gloves.

▪ Do not use force to insert TAPES into the triangulation system. If there is resistance, remove it and investigate.

▪ When multiple tag chains are used, avoid sutures crossing each other.

▪ Do not insert TAPES into a bent channel. Always introduce TAPES into a channel that is as straight as possible.

▪ TAPES is a 5.25 Fr device. Use it only in a suitable channel (up to 7 Fr). To use it in a larger channel, use a catheter to avoid guiding issues.

▪ Always keep the handle firmly in the hand to avoid undesired movements.

Adverse reactions

The following adverse reactions have been observed during endoscopic interventions involving needles and may happen after the use of TAPES:

- Nausea, vomiting, cramps
- Bleeding
- Minor peritonitis
- Minor bacteraemia

Procedure

The procedure described here is a check-list for an operation by an experienced user.

1. Check that the TAPES package is not damaged and is perfectly sealed. If any anomaly is detected, do not use TAPES; send it back to Endo Tools Therapeutics.

2. Insert a compatible triangulation platform at the site to be treated.

3. Unpack TAPES and check visually that it is complete and in good condition. Check that the tags are in place and the handle has not been actuated. Remove TAPES from the dispenser by turning the fixing handle.

4. Check that the needle pusher slides in the fixing handle and check the brake screw.

5. Gently introduce TAPES into the triangulation platform, using lubricating gel if necessary. Do not use force. Check that the angling of the platform allows insertion.

FR – FRANÇAIS – Mode d'emploi***Ne pas utiliser TAPES si l'emballage est endommagé.*****Terminologie et contenu de l'emballage**

- A. Poignée de fixation
- B. Pousse aiguille
- C. Pousse tag distal
- D. Pousse tag proximal
- E. Pin de sécurité
- F. Vis de frein
- G. Aiguille et tag (dans le dispenseur)
- H. Attache au dispenseur

Caractéristiques techniques

Diamètre aiguille - 1,75 mm / 5,25Fr

Longueur rigide de l'aiguille - 17 mm

Longueur totale de l'aiguille (hors poignée) - 1200 mm

Diamètre des tags - 1,1 mm / 3,3Fr

Longueur des tags - 10 mm

Type de suture - polyester tressé EP1.5 (USP 4-0)

Durée maximale d'utilisation - 4 heures

Indications

Le système TAPES est conçu pour poser une suture par voie naturelle au travers d'un canal fixe.

Contre-indications

Toute contre-indication d'endoscopie ; Ulcère gastrique ; Perforation ; Gastrite sévère ; Saignements ; Oesophagite ; Colite ; Hernie hiatale ; Femmes enceintes ou souhaitant de devenir ; Addiction à une drogue ou à l'alcool ; Trouble de la coagulation ; Rectite ; Varices ; Hypertension portale de l'estomac ; Sites présentant de la fibrose

Avertissements

Afin de garantir une utilisation sécurisée de TAPES, il est essentiel de lire attentivement ce paragraphe.

- Avant d'utiliser un TAPES, s'assurer que l'emballage scellé contienne tous les composants illustrés sur la figure et que ceux-ci sont en bon état. S'il manque un composant ou que le produit est endommagé, ne pas utiliser TAPES.
- TAPES est un outil pour la gastro-entérologie. TAPES ne peut donc être utilisé que par les orifices naturels.
- TAPES est un outil pour la gastro-entérologie. Il ne peut donc être utilisé que par du personnel médical qualifié (des gastro-entérologues ou du personnel paramédical sous la supervision d'un/d'une gastro-entérologue) qui a reçu la formation nécessaire et la certification pour l'utiliser.
- Toujours avoir au moins un TAPES de recharge en stock avant de procéder à une intervention.
- Ce manuel traite de l'utilisation de TAPES, pas des procédures cliniques qui pourraient être réalisées avec des outils utilisés avec TAPES.
- TAPES est à usage unique et ne doit donc pas être réutilisé, restérilisé ou rechargeé.
- TAPES ne doit être utilisé que sur des patients sous anesthésie générale.
- TAPES ne doit être utilisé qu'avec des plateformes de triangulation pour adultes (voir section « compatibilité des plateformes de triangulation » pour plus de détails).
- Si TAPES vient à être placé hors de zone propre, il ne peut plus être utilisé.
- Si un des composants de TAPES venait à se détacher et à tomber dans la cavité corporelle du patient, utiliser une pince endoscopique pour retirer ce composant s'il est jugé dangereux pour la santé du patient.
- Si la plateforme de triangulation ne permet pas de former des plications suffisamment grandes, la suture pourrait ne pas tenir.

Précautions

- Ne pas effectuer de gestes brusques, en particulier lors de l'introduction et du retrait. Ceci pourrait blesser le patient.
- L'aiguille ne peut en aucun cas être apparente lors de l'introduction de la plateforme de triangulation. Ceci pourrait blesser le patient.
- TAPES doit toujours être manipulé sous contrôle visuel lorsque l'aiguille se trouve hors de la plateforme de triangulation, c'est-à-dire dans la cavité à traiter.
- Toujours porter des vêtements de protection adéquats, le sang, tissus et autres matières infectieuses représentant un risque d'infection. Une tenue de protection adéquate comprend notamment des lunettes de protection, un masque, des vêtements et des gants imperméables.
- Ne jamais forcer lors de l'introduction de TAPES dans la plateforme de triangulation. Si une résistance se présente, l'enlever et étudier la cause.
- Lorsque plusieurs chaînes de tags sont placées, veiller à ce que les fils de suture ne se croisent pas.
- Ne pas introduire TAPES dans un canal déjà plié. Toujours l'introduire dans un canal le plus droit possible.
- TAPES est un outil de taille 5,25 Fr. Ne l'utiliser que dans un canal de cette taille ou légèrement plus grand (jusque 7Fr). Pour l'utiliser dans un canal plus large, utiliser un cathéter adapté.
- Toujours tenir solidement la poignée pour éviter un mouvement non désiré.

End of procedure

- 1. Check that all the components are present (excluding tags and suture).
- 2. Dispose of TAPES in an appropriate trash bin (for sharp hospital waste).

Emergency procedure

If TAPES gets stuck in the triangulation platform or tissue, use the following procedure:

- IF TAPES is stuck in tissue:
 1. Release the proximal tag to release the needle from the tissues.
 2. If necessary, cut the tag or suture with an endoscopic guillotine or scissors to release the needle.
 3. If necessary, retrieve the tags and suture with endoscopic forceps.

If TAPES is stuck in the triangulation platform:

- 1. Completely remove the distal and proximal tag handles.
- 2. Check that the angle of the platform allows TAPES to slide.
- 3. If TAPES is still stuck, the needle does not slide out of the operating channel and the triangulation platform allows it, remove everything together (platform and TAPES) and investigate the reasons for the blockage.

- 4. If the needle is out of the channel or the platform does not allow for combined removal, cut the needle from its tube e.g. with argon plasma.
- 5. Retrieve the needle with the endoscope and foreign body forceps.
- 6. Remove TAPES from the operating channel. If TAPES is damaged during the operation and a part stays in the stomach, take it out of the patient.

Storage

TAPES must be stored in its sterile package, in a clean and dry place, away from sun exposure and at ambient temperature.

The sterile package should not be stored underneath other packages that could squash it.

Repairs and modifications

TAPES has no parts that can be repaired by the user. TAPES must not be disassembled, modified or repaired by the user. This could hurt patients or damage other medical devices.

Triangulation platform compatibility

TAPES can be used with any triangulation platform with an operating channel measuring 6 to 9 Fr.

It has been validated with Endomina V2.

Fin de la procédure

- 1. Vérifier qu'aucun composant n'est manquant sur le TAPES utilisé, hormis les tags et la suture.
- 2. Jeter TAPES dans une poubelle appropriée pour déchets hospitaliers tranchants.

Procédure d'urgence

Dans le cas où TAPES resterait bloqué dans la plateforme de triangulation ou dans le tissu, suivre la procédure suivante :

Si TAPES est bloqué dans le tissu

- 1. Libérer le tag proximal pour libérer l'aiguille des tissus.

Si TAPES est échappé, couper le tag ou la suture au moyen d'une guillotine ou de ciseaux endoscopiques de manière à libérer l'aiguille.

- 3. Récupérer si besoin est les tags et la suture ainsi libérés au moyen d'une pince endoscopique.

Si TAPES est bloqué dans la plateforme de triangulation :

- 1. Retirer complètement les poignées tag distal et tag proximal.

2. S'assurer que l'angulation de la plateforme de triangulation permette un coulisement aisément de TAPES.

- 3. Si TAPES est toujours bloqué, que l'aiguille ne sort pas du canal opératoire et que la plateforme de triangulation le permet, retirer l'ensemble (plateforme et TAPES) normalement et investiguer ex-vivo les raisons du blocage.

4. Si l'aiguille est sortie du canal ou si la plateforme ne permet pas un retrait de l'ensemble, couper l'aiguille de son tube à l'aide de plasma d'argon.

- 5. Récupérer ensuite l'aiguille avec l'endoscope et l'outil nécessaire au retrait de corps étrangers.

6. Retirer ensuite TAPES du canal opératoire.

Si TAPES est abimé en cours d'intervention et qu'une pièce vient à rester dans l'estomac, l'enlever du corps du patient.

Stockage

TAPES doit être stocké dans son emballage stérile à température ambiante dans un endroit propre et sec, à l'abri des rayons solaires. L'emballage stérile ne doit pas être écrasé lors du stockage par d'autres objets.

Réparation et modifications

TAPES ne comporte aucune pièce pouvant être réparée par l'utilisateur. TAPES ne doit être ni démonté, ni modifié, ni réparé par l'utilisateur, ceci pouvant entraîner des blessures chez le patient ou endommager d'autres matériaux médicaux.

Compatibilité des plateformes de triangulation

TAPES peut être utilisé avec toute plateforme de triangulation présentant un canal opératoire de 6 à 9Fr.
 Il a déjà été validé avec Endomina V2

NL – NEDERLANDS – Gebruikshandleiding***TAPES niet gebruiken als de verpakking beschadigd is.*****Terminologie en inhoud van de verpakking**

- A. Bevestigingshandgreep
- B. Naaldligger
- C. Distale tagligger
- D. Proximale tagligger
- E. Veiligheidspin
- F. Remschoef
- G. Naald en tag (in de dispenser)
- H. Aansluiting op de dispenser

Technische kenmerken

Diameter naald - 1,75 mm / 5,25 Fr

Stijve lengte van de naald - 17 mm

Totale lengte van de naald (zonder handgreep) - 1 200 mm

▪ Geringfügige Bauchfellentzündung

▪ Geringfügige Bakteriämie

Verfahren

Das hier beschriebene Verfahren dient als Gedächtnishilfe für den Einsatz durch einen erfahrenen Nutzer.

- Sicherstellen, dass die Verpackung von TAPES nicht gerissen und perfekt versiegelt ist. Sollte ein Mangel beobachtet werden, das TAPES nicht benutzen und an Endo Tools Therapeutics zurücksenden.
- Eine kompatible Triangulationsplattform bis zu der zu behandelnden Stelle einführen.
- TAPES aus dem Beutel holen und visuell auf Vollständigkeit prüfen (alle Teile vorhanden). Visuell sicherstellen, dass sich die Tags noch an ihrem Platz befinden und der Griff nicht ausgelöst wurde. TAPES durch Drehen des Festigungsgriffs aus dem Spender holen.
- Das Gleiten des Nadelschiebers am Festigungsgriff sowie die Bremsschraube prüfen.
- TAPES vorsichtig, ggf. mittels eines Gleitgels in die Triangulationsplattform einführen. Den Durchgang nicht forcieren. Sicherstellen, dass die Winkelstellung der Triangulationsplattform die Einführung zulässt.

- TAPES ggf. mittels des Verbinder mit der Triangulationsplattform verbinden.
- Triangulationsplattform aktivieren, um die TAPES-Nadel richtig zu positionieren.
- Visuell sicherstellen, dass die TAPES-Nadel richtig aus der Triangulationsplattform hinausgleitet.

- Das Gleiten des Nadelschiebers am Festigungsgriff sowie die Bremsschraube prüfen.

- Die erste Wanddurchbohrung durch Schieben des Griffes durchführen.

- Sicherheitspin entfernen und distalen Tag durch Schieben des distalen Tag-Schiebers loslassen.

- Distalen Tag-Schieber wieder mit dem proximalen Tag-Schieber gleichstellen.

- Nadel durch Ziehen am Nadelgriff aus dem Gewebe nehmen.

- Triangulationsplattform zurückziehen, um der Naht ggf. Spiel zu geben.

- Die zweite Wanddurchbohrung durchführen.

- Proximalen Tag durch Schieben des proximalen Tag-Schiebers loslassen. Sicherstellen, dass die gesamte Naht wirklich losgelassen wurde. Bei Bedarf eine Hin- und Herbewegung mit dem Tag-Schieber durchführen.

- Proximalen Tag-Schieber in Ruheposition zurückziehen.

- Nadel durch nochmaliges Ziehen am Griff aus dem Gewebe entfernen.

- Triangulationsplattform in die richtige Winkelstellung zurückbringen, um die Plattform-Nadel herausziehen zu können. Stets die visuelle Kontrolle erhalten.

- TAPES aus der Triangulationsplattform zurückziehen. Den Durchgang nicht forcieren.

- Mithilfe eines Rattenzahns in einem Katheter die Tag-Kette durch Ziehen am Klemmschloss anziehen. Anziehen, bis die Tags einen ausreichenden Druck auf die Wände ausüben.

- Den freien Fadenteil mithilfe eines scharfen Instruments abschneiden. Genau darauf achten, die Naht zwischen den Tags nicht zu durchtrennen.

Verfahrensende

- Sicherstellen, dass von dem verwendeten TAPES, außer Tags und der Naht, kein Teil fehlt.

- TAPES in einem für scharfe Instrumente geeigneten Krankenhausmüll entsorgen.

Notverfahren

Sollte TAPES in der Triangulationsplattform oder im Gewebe stecken bleiben, folgendermaßen verfahren:

Wenn TAPES im Gewebe stecken geblieben ist:

- Proximalen Tag freisetzen, um die Nadel aus dem Gewebe zu befreien.

- Ggf. den Tag oder die Naht mit einer Guillotine oder einer endoskopischen Schere durchtrennen, um die Nadel zu befreien.

- Die so befreiten Tags und die Naht ggf. mit einer endoskopischen Zange zurückholen.

Wenn TAPES in der Triangulationsplattform stecken geblieben ist:

- Die Griffe vollständig von dem distalen und dem proximalen Tag zurückziehen.

- Die Winkelstellung der Triangulationsplattform so wählen, dass TAPES flüssig gleiten kann.

- Wenn TAPES immer noch feststeckt, die Nadel nicht aus dem Operationskanal heraukommt und wenn die Triangulationsplattform es zulässt, alles zusammen normal zurückziehen (Triangulationsplattform und TAPES) und ex-vivo die Gründe für die Blockierung untersuchen.

- Wenn die Nadel aus dem Kanal schaut oder wenn die Triangulationsplattform nicht ganz herausgeholt werden kann, die Nadel mithilfe von Argonplasma aus ihrem Rohr heraustrennen.

- Dann die Nadel mit dem Endoskop und dem für das Erfassen von Fremdkörpern genutzten Instrument herausholen.

- Dann TAPES aus dem Operationskanal entfernen.

Wird TAPES im Verlauf des Eingriffs beschädigt und verbleibt ein Stück im Magen, dieses aus dem Körper des Patienten entfernen.

Lagerung

TAPES muss in seiner sterilen Verpackung bei Raumtemperatur an einem sauberen und trockenen, vor Sonneneinstrahlung geschützten Ort gelagert werden. Die sterile Verpackung darf bei der Lagerung nicht durch andere Gegenstände gequetscht werden.

Reparatur und Änderungen

TAPES enthält kein durch den Nutzer reparierbares Teil. TAPES kann durch den Nutzer weder auseinandergebaut, noch verändert noch repariert werden. Dies könnte Verletzungen beim Patienten hervorrufen oder anderes medizinisches Material beschädigen.

Kompatibilität der Triangulationsplattformen

TAPES kann mit jeder Triangulationsplattform benutzt werden, die einen Operationskanal von 6 bis 9 Ch. hat.

Es wurde bereits mit Endomina V2 geprüft.

IT – ITALIANO – Istruzioni per l'uso

Non utilizzare TAPES se l'imballaggio è danneggiato.

Terminologia e contenuto della confezione

- A. Impugnatura di fissaggio
- B. Spingi ago
- C. Spingi tag distale
- D. Spingi tag prossimale
- E. Spilla di sicurezza
- F. Freno
- G. Ago e tag (nel dispenser)
- H. Attacco del dispenser

Specifiche tecniche

Diametro ago = 1,75 mm / 5,25 Fr
Lunghezza rigida dell'ago = 17 mm
Lunghezza totale dell'ago (eccetto impugnatura) = 1.200 mm
Diametro dei tag = 1,1 mm / 3,3 Fr
Lunghezza dei tag = 10 mm

Tipo di sutura – poliestere tessuto EP1.5 (USP 4-0)

Durata massima di utilizzo = 4 ore

Indicazioni

Il sistema TAPES è un dispositivo di sutura progettato per essere utilizzato negli orifici naturali con un endoscopio flessibile.

Controindicazioni

Controindicazioni all'endoscopia; ulcera gastrica; perforazione; gastrite grave; sanguinamento; esofagite; colite; ernia iatiale; donne in gravidanza o che desiderano esserlo; dipendenza da drogue o alcool; disturbi della coagulazione; rettite; varici; ipertensione portale gastrica; aree fibrotiche

Avvertenze

Leggere attentamente questo paragrafo per garantire l'utilizzo sicuro di TAPES.

- Prima di utilizzare TAPES accertarsi che l'imballaggio sigillato contenga tutti i componenti illustrati nella figura e che essi siano in buono stato. Se manca un componente o il prodotto è danneggiato, non utilizzare TAPES.

- TAPES è uno strumento per la gastroenterologia. TAPES può quindi essere utilizzato solo attraverso orifici naturali.

- TAPES è uno strumento per la gastroenterologia. TAPES deve essere utilizzato da personale medico qualificato (un gastroenterologo o personale paramedico sotto la sorveglianza di un gastroenterologo) adeguatamente formato e in possesso della certificazione per utilizzarlo.

- Avere sempre a disposizione un dispositivo TAPES di ricambio prima di effettuare un intervento.

- Questo manuale descrive l'utilizzo di TAPES e non procedure cliniche che potrebbero essere realizzate con gli strumenti utilizzati con TAPES.

- TAPES è monouso e non deve quindi essere riutilizzato, risterilizzato o ricaricato.

- TAPES va utilizzato solo su pazienti in anestesia generale.

- TAPES va utilizzato unicamente con piattaforme di triangolazione per adulti (vedere il paragrafo "compatibilità con piattaforme di triangolazione" per maggiori dettagli).

- Se TAPES è posizionato fuori dell'area sterile, non può più essere utilizzato.

- Se uno dei componenti di TAPES si stacca e cade nella cavità corporea del paziente, utilizzare una pinza endoscopica per estrarre questo componente se si ritiene che sia pericoloso per la salute del paziente.

- Se la piattaforma di triangolazione non permette di ottenere pliche sufficientemente grandi, la sutura potrebbe non tenere.

Precauzioni

- Non effettuare movimenti bruschi, in particolare al momento dell'introduzione e dell'estrazione. Ciò potrebbe causare lesioni al paziente.

- Al momento dell'introduzione della piattaforma di triangolazione l'ago non può essere in nessun caso beante. Ciò potrebbe causare lesioni al paziente.

- TAPES va sempre maneggiato sotto controllo visivo quando l'ago si trova fuori dalla piattaforma di triangolazione, cioè nella cavità da trattare.

- Indossare sempre indumenti di protezione adeguati, poiché sangue, tessuti e altri materiali infetti presentano un rischio di infezione. Una tenuta di protezione adeguata comprende in particolare occhiali di protezione, maschera, indumenti e guanti impermeabili.

- Non forzare mai l'introduzione di TAPES nella piattaforma di triangolazione. Se si incontra una resistenza, toglierlo e ricercarne la causa.

- In caso di posizionamento di varie catene di tag, controllare che i fili di sutura non si incrocino.

- Non introdurre TAPES in un canale già piegato. Introdurlo sempre in un canale il più possibile diritto.

- TAPES è uno strumento di 5,25 Fr. Utilizzarlo unicamente in un canale di queste dimensioni o di dimensioni superiori (fino a 7 Fr). Per utilizzarlo in un canale più largo, usare un cattetere appropriato.

- Afferrare sempre saldamente l'impugnatura per evitare movimenti indesiderati.

Riparazione e modifica

TAPES non ha componenti che possono essere riparati dall'utilizzatore. TAPES non deve essere smontato, modificato, riparato dall'utilizzatore perché ciò potrebbe comportare lesioni nel paziente o danneggiare altri materiali medici.

Compatibilità delle piattaforme di triangolazione

TAPES va conservato nel suo imballaggio sterile a temperatura ambiente in un luogo pulito e asciutto, al riparo dai raggi del sole. Durante lo stoccaggio accertarsi che l'imballaggio sterile non venga schiacciato da altri oggetti.

È stato già validato con Endomina V2

6. Se necessario, fissare TAPES alla piattaforma di triangolazione con il connettore.

7. Attivare la piattaforma di triangolazione per posizionare correttamente l'ago di TAPES.

8. Controllare visivamente che l'ago di TAPES scorra correttamente al di fuori della piattaforma di triangolazione.

9. Praticare il primo foro nella parete spingendo l'impugnatura.

10. Togliere la spilla di sicurezza e sganciare il tag distale spingendo sullo spingi tag distale.

11. Riposizionare lo spingi tag distale a livello dello spingi tag prossimale.

12. Estrarre l'ago dal tessuto esercitando una trazione sull'impugnatura dell'ago.

13. Arretrare la piattaforma di triangolazione per allentare la sutura, se necessario.

14. Effettuare il secondo foro.

15. Rilasciare il tag prossimale premendo sullo spingi tag prossimale. Verificare di aver rilasciato tutta la sutura. Se necessario, muovere avanti e indietro lo spingi tag.

16. Riportare lo spingi tag prossimale in posizione di riposo.

17. Estrarre l'ago dal tessuto esercitando una trazione sull'impugnatura.

18. Riportare la piattaforma di triangolazione in un'angolazione adatta a permettere l'estrazione dell'ago. Mantenere sempre il controllo visivo.

19. Estrarre TAPES dalla piattaforma di triangolazione. Non forzare.

20. Con una pinza a dente di topo in un cattetere stringere la catena di tag esercitando una trazione sull'anello di sutura. Stringere fino a che i tag esercitino una pressione sufficiente sulle pareti.

21. Con uno strumento tagliente, tagliare la parte libera del filo. Controllare di non tagliare la sutura tra i tag.

Fine della procedura

- Controllare che non manchi alcun componente sui TAPES utilizzati, tranne i tag e la sutura.

- Smaltire TAPES nei rifiuti ospedalieri taglienti.

Procedura d'emergenza

Nel caso in cui TAPES rimanga bloccato nella piattaforma di triangolazione o nel tessuto, seguire la procedura seguente:
Se TAPES è bloccato nel tessuto
1. Liberare il tag prossimale per liberare l'ago del tessuto.
2. Se necessario, tagliare il tag o la sutura con una ghigliottina o delle forbici endoscopiche per liberare l'ago.
3. Recuperare, se necessario, i tag e la sutura liberate con una pinza endoscopica.
Se TAPES è bloccato nella piattaforma di triangolazione:
1. Rimuovere completamente le impugnature del tag distale e prossimale.
2. Se necessario, tagliare il tag o la sutura con una ghigliottina o delle forbici endoscopiche per liberare l'ago.
3. Accertarsi che l'angolazione della piattaforma di triangolazione permetta lo scorrimento facilitato di TAPES.
3. Se TAPES è ancora bloccato e l'ago non esce dal canale operatorio e la piattaforma di triangolazione lo consente, togliere l'insieme piattaforma e TAPES e cercare le cause del blocco.
4. Se l'ago è uscito dal canale o la piattaforma non consente di estrarre l'insieme, tagliare l'ago dal tubo con argon plasma.
5. Recuperare quindi l'ago con l'endoscopio e la strumentazione adatta a estrarre i copri estranei.
6. Togliere quindi TAPES dal canale operatorio.
Se TAPES dovesse danneggiarsi durante l'intervento e un pezzo dovesse restare nello stomaco, rimuoverlo dal corpo del paziente.

Conservazione

TAPES va conservato nel suo imballaggio sterile a temperatura ambiente in un luogo pulito e asciutto, al riparo dai raggi del sole. Durante lo stoccaggio accertarsi che l'imballaggio sterile non venga schiacciato da altri oggetti.

Effetti indesiderati

Sono stati osservati i seguenti effetti indesiderati al momento di interventi endoscopici che prevedevano il posizionamento di aghi e possono quindi verificarsi anche con TAPES:

- Nausea, vomito, crampi