

FICHE TECHNIQUE

Neurocap®

Capuchon nerveux



Capuchon nerveux

Le **Neurocap** est un dispositif cylindrique avec une extrémité ouverte et une extrémité fermée. Il est indiqué pour la protection des extrémités des nerfs périphériques afin de les séparer des tissus alentours et réduire au maximum le développement de névromes. Ce dispositif permet d'éviter la dislocation du moignon du nerf grâce à sa suture dans le capuchon après résection du névrome. Un trou à l'extrémité fermée du dispositif permet une suture aisée aux tissus environnants.

Procédure chirurgicale

PRÉ-OPÉRATION

Marquer le point et l'endroit le plus douloureux du signe Tinel avant d'administrer l'anesthésie/bloc régional.

PRÉPARATION INTRA-OPÉATOIRE

1. Conformément aux procédures hospitalières, les patients reçoivent des antibiotiques prophylactiques.
2. Réaliser l'intervention chirurgicale avec un garrot sur l'arrière bras.
3. Pratiquer une incision à l'endroit marqué.
4. Localiser et disséquer le nerf, y compris le névrome.

PROCÉDURE

1. Exciser le névrome avec un bistouri (l'extrémité du nerf NE doit PAS être sectionnée par diathermie).
2. Mesurer la largeur du nerf.
3. Sélectionner le capuchon approprié selon le diamètre du nerf, voir tableau 1. Le diamètre du capuchon doit être adapté au diamètre du nerf. Si aucun dispositif n'est du diamètre correspondant à celui du nerf, sélectionner un capuchon de 1 taille standard supérieure.
4. Couper le capuchon à la longueur adéquate (minimale 15 mm) avec un bistouri ou des ciseaux, longueur minimale nécessaire pour un bon positionnement, en conservant toutefois une longueur suffisante pour positionner correctement le nerf.
5. Placer le capuchon NEUROCAP dans une solution saline à 37 °C pendant 1 minute environ avant l'implantation. Cette procédure rend le dispositif plus flexible et facilite le passage de l'aiguille pendant la suture.
6. Pour dimensions 1,5 – 3,0 MM : 7,0 ou 8,0 en mono-filament non résorbable avec une aiguille tribisotée tapercut 9-11 mm.
Pour dimensions 4,0-6,0 MM : 5,0 ou 6,0 mono-filament non résorbable avec une aiguille tribisotée 11 mm avec l'aiguille la plus petite possible. Pour dimensions 6,0-8,0 MM : 5,0 ou 6,0 en mono-filament non résorbable avec une aiguille tribisotée 13mm ou avec l'aiguille conique la plus petite possible.
7. Commencer le premier point du côté extérieur du capuchon Neurocap, à 10 mm de l'extrémité de la tête du dispositif.
8. Piquer l'épinièvre à 5 mm de l'extrémité du nerf et repasser l'aiguille de l'intérieur du dispositif vers l'extérieur,
9. Si de l'avis du chirurgien, il n'est pas possible de faire glisser facilement le nerf dans le capuchon avec une suture, reprocher de même de l'autre côté du dispositif et du nerf.
10. Veiller ensuite à ce que le nerf ainsi que le NEUROCAP soient entourés de suffisamment de tissu mou, de préférence du tissu musculaire.
11. Utiliser l'extrémité de la tête (avec le trou) pour fixer l'extrémité du NEUROCAP en utilisant une suture de 5-0 mono-filament non résorbable sur du tissu tendre, fascia, muscle ou périoste.

POST-OPÉRATION

Poser une compresse avec un bandage sur la plaie. Si le mouvement du nerf dû au mouvement de l'articulation engendre une tension sur le dispositif, la pose d'un plâtre est recommandée. Eviter la pose du Neurocap sur une articulation. Si le NEUROCAP a été posé sur une articulation, la pose d'un plâtre est recommandée. Conseiller aux patients de ne pas exercer une pression quelconque du côté de l'opération chirurgicale pour prévenir la compression ou le déplacement du nerf pendant 6 semaines après l'opération. En cas de pose d'attelle, l'attelle doit être posée de l'autre côté de la cicatrice. Remettre au patient une écharpe et des analgésiques pour soulager la douleur postopératoire.

- + Dispositif Médical Implantable en contact permanent avec l'os et les tissus mous (>30 jours) de classe III.
- + Matériel biorésorbable synthétique : (Poly-DL-Lactide-co-Caprolactone) et à 100% biocompatible.
- + Stérilisation à l'oxyde d'éthylène.
- + Grand choix disponible de diamètres.
- + Conditionnement à l'unité, conservation recommandée dans un endroit sec à l'abri de la lumière à une température comprise entre -18°C et 8°C. La durée de validité est de 18 mois.
- + Les informations présentées dans cette brochure ont pour but de donner des informations sur le produit. Veuillez vous référer au packaging, aux étiquettes et/ou à la notice avant d'utiliser ce produit. Document réservé à l'usage des professionnels de santé
- + Ce produit n'est pas disponible à la vente dans tous les pays.

Le marquage CE a été obtenu avec le numéro 0344 - DEKRA

Le marquage FDA a été obtenu avec le numéro K152684

Références produit

NC01-015/03	ø 1,5mm
NC01-020/03	ø 2,0mm
NC01-025/03	ø 2,5mm
NC01-030/03	ø 3,0mm

Suture & Aiguilles recommandées:

7,0 ou 8,0 mono-filament non résorbable avec une aiguille tribisotée tapercut 9-11 mm

NC01-040/03	ø 4,0mm
NC01-050/03	ø 5,0mm
NC01-060/03	ø 6,0mm
NC01-070/03	ø 7,0mm
NC01-080/03	ø 8,0mm

Suture & Aiguilles recommandées:

5,0 ou 6,0 mono-filament non résorbable avec une aiguille tribisotée 11mm avec l'aiguille la plus petite possible.

5,0 ou 6,0 mono-filament non résorbable avec une aiguille tribisotée 13mm ou avec l'aiguille conique la plus petite possible



POLYGANICS

TRANSFORMING PATIENT RECOVERY

FABRIQUÉ PAR

Polyganics
Rozenburglaan 15A
9727 DL Groningen
The Netherlands

Tel. : +31 50 588 6 588

Fax : +31 50 588 6 599

Email : info@polyganics.com