

PAJUNK®

Cânulas SPROTTE®

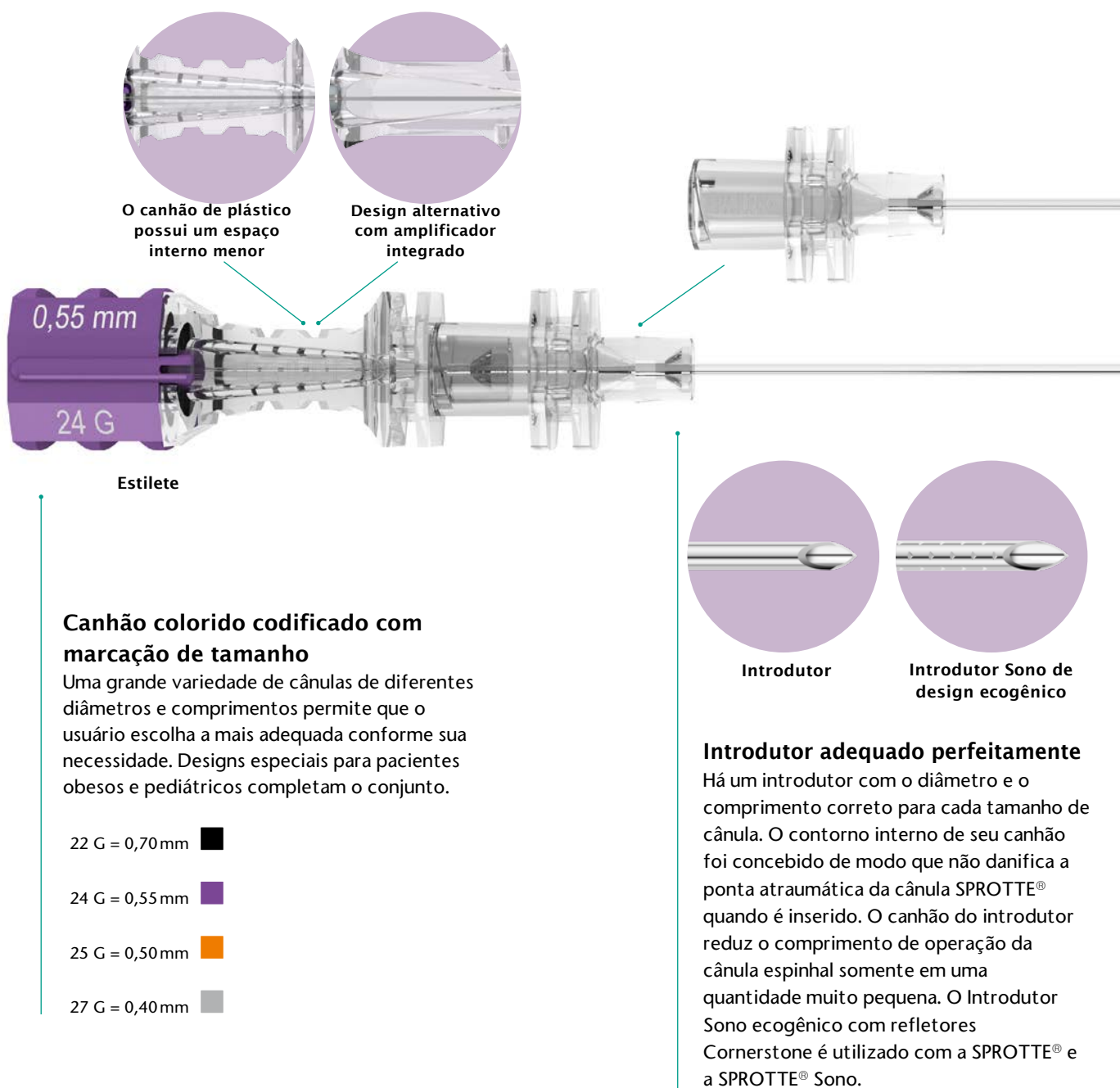
A original - de uma classe exclusiva

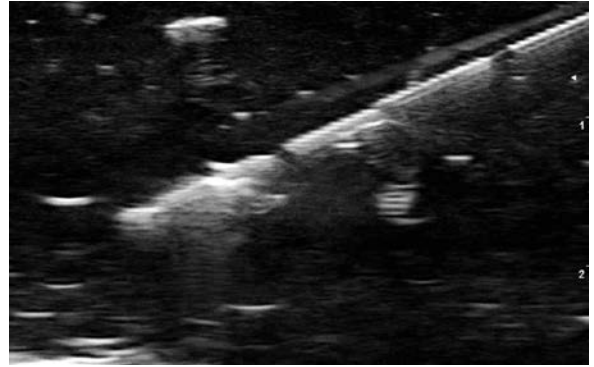


A cânula SPROTTE®

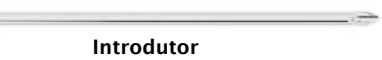
A Original – feita pela PAJUNK®

A PAJUNK® revolucionou a anestesia espinal nos anos 70 graças à cânula SPROTTE®, um desenvolvimento em conjunto da PAJUNK® e do Prof. Sprotte. Seu design de ponta atraumática fez dela a primeira cânula de punção a minimizar os diversos efeitos colaterais da anestesia espinal, tornando-a uma alternativa para anestésicos gerais. Sua ponta atraumática de punção SPROTTE® tem sido, de modo incontestável, o dispositivo referência de anestesia espinal e de punção lombar nos últimos 30 anos. Ela é produzida com o design, a qualidade e o acabamento alemão, de acordo com as mais altas exigências de qualidade. ^{1 2}

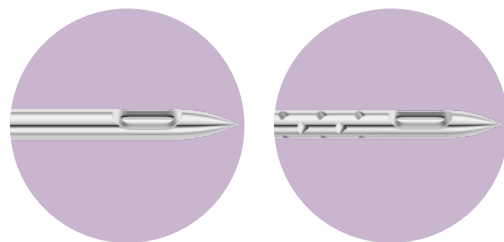




A PAJUNK® desenvolveu a cânula SPROTTE® Sono levando em consideração a importância cada vez maior do ultrassom no processo de inserção de cânulas precisas em anestésias espinhais.



Introdutor



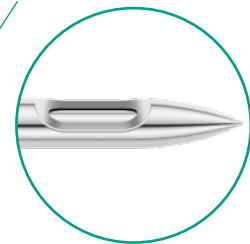
SPROTTE®

SPROTTE® Sono de design ecogênico



Cânula SPROTTE®

Estilete para estabilização da cânula; fechamento preciso do olho.³



Geometria da ponta com formato de ogiva

Lúmen interno de superfície com aspereza reduzida



exterior

interior (seção longitudinal)

Alta qualidade de processamento

A cânula é feita inteiramente de aço inoxidável de alta qualidade. O lúmen interno e a superfície são polidos com precisão absoluta e livres de rebarbas.

- ➔ Cânula de punção atraumática
- ➔ Baixa incidência de dores de cabeça pós punção lombar
- ➔ SPROTTE® Sono Ecogênico
- ➔ Escolha da cânula dentro de uma ampla variedade de cânulas
- ➔ Designs voltados para pacientes pediátricos e obesos
- ➔ Combinação individual de componentes padrão e otimizados para ultrassom

Cânula original SPROTTE®

Punção atraumática e tempos de reação muito curtos

O segredo do sucesso da cânula SPROTTE® está no seu design básico e na sua exclusiva geometria da ponta. Essas características de qualidade atraumática levam a propriedades deslizantes excelentes, minimizam lesões durante a punção e previnem a introdução de objetos estranhos e partículas de tecido na área espinhal. O tempo necessário entre a punção e a injeção de um anestésico está significativamente reduzido, pois a geometria do olho lateral estimula o fluxo livre de líquido cefalorraquidiano, o que é imediatamente identificado pelo usuário graças ao canhão especial da cânula.

- ➔ *Necessidade reduzida de tratamento*
- ➔ *Menos complicações*
- ➔ *Mais eficiente*

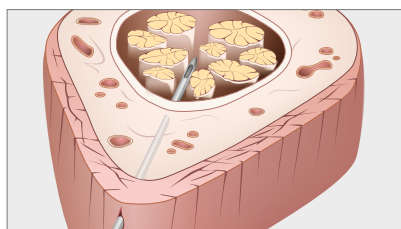
1. Punção atraumática



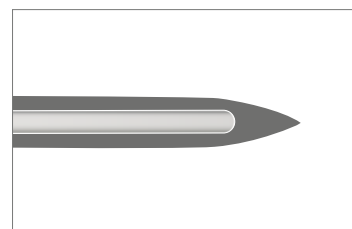
➔ *O estilete estabiliza a direção da cânula⁴*



O estilete fecha o olho lateral da cânula precisamente.



O design ogival da ponta gera resposta tátil e propriedades atraumáticas durante a penetração de tecidos de diferentes densidades.



A ponta arredondada do estilete evita a abrasão de partículas de metal do tubo da cânula e a condução destas até a região espinhal.

2. O fluxo livre de líquido cefalorraquidiano permite a inserção precisa



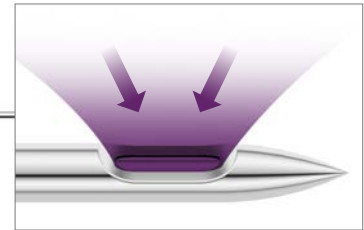
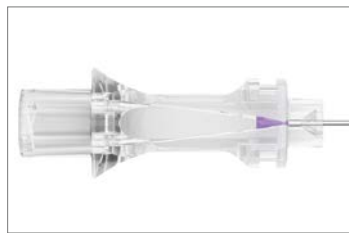
Tempo economizado: Espaço interno menor

O canhão de plástico foi concebido de modo a ser preenchido com líquido cefalorraquidiano mais rapidamente.

➔ O LCR é reconhecido assim que entra.⁵

Design alternativo com amplificador integrado

➔ Até mesmo quantidades pequenas de LCR são reconhecidas.



A localização e o tamanho do olho lateral na ponta da cânula garante o fluxo livre do líquido, mesmo que a abertura esteja parcialmente bloqueada por aracnoide

➔ Isso significa que a inserção correta da ponta da cânula é determinada imediatamente.

Melhor visibilidade do LCR (amplificador)

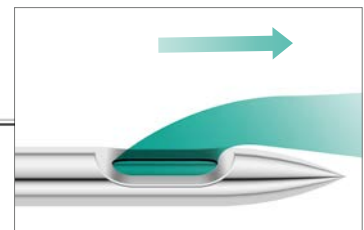
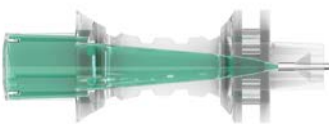


Refluxo de LCR livre e rápido



O intervalo entre a punção e a injeção do anestésico está reduzido de forma significativa

3. Injeção suave do anestésico

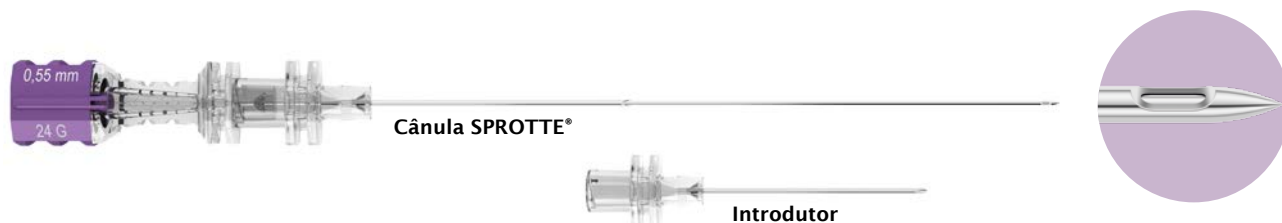


O formato ogival faz com que o anestésico seja administrado pela ponta da cânula de uma maneira bastante suave e leve.

Anestesia espinhal

Visão geral

SPROTTE®



Cânula SPROTTE®



Tamanho	Sem introdutor		Com introdutor 30 mm		Com introdutor 40 mm		PU
	Cód. do Item	Cód. do Item	Cód. do Item	Cód. do Item	Cód. do Item	Cód. do Item	
25 G x 150mm					061151-29A		10
25 G x 123mm	151151-29A						10
25 G x 120mm	031151-29A				051151-29A		10
25 G x 103mm					041151-29A		25
25 G x 90mm	501151-29A		021151-29A				25
25 G x 70mm			021151-29B				25
25 G x 35mm	001151-29E						25
24 G x 150mm	141151-30A				131151-30A		10
24 G x 120mm	031151-30A				041151-30A		10
24 G x 103mm	521151-30A				021151-30A		25
24 G x 90mm	001151-30A		121151-30A				25
24 G x 70mm	001151-30B		021151-30B				25
24 G x 35mm	001151-30E						25
24 G x 25mm	001151-30D						25
22 G x 150mm	041151-30C				141151-30C		10
22 G x 120mm	031151-30C				131151-30C		10
22 G x 103mm	521151-30C				221151-30C		25
22 G x 90mm	001151-30C		021151-30C				25
22 G x 70mm	051151-30C		051151-30B				25
22 G x 50mm	071151-30C						25

Cânula SPROTTE® com efeito amplificador



Tamanho	Sem introdutor		Com introdutor 30 mm		Com introdutor 40 mm		PU
	Cód. do Item	Cód. do Item	Cód. do Item	Cód. do Item	Cód. do Item	Cód. do Item	
29 G x 90mm				501151-28A			25
27 G x 123mm	231151-27A						10
27 G x 120mm					151151-27A		10
27 G x 103mm					141151-27A		25
27 G x 90mm	161151-27A		121151-27A				25
27 G x 70mm			121151-27B				25
27 G x 35mm	111151-27A						25
27 G x 25mm	101151-27A						25
25 G x 123mm	251151-29A						10
25 G x 120mm					171151-29A		10
25 G x 103mm					161151-29A		25
25 G x 90mm	521151-29A		511151-29A				25

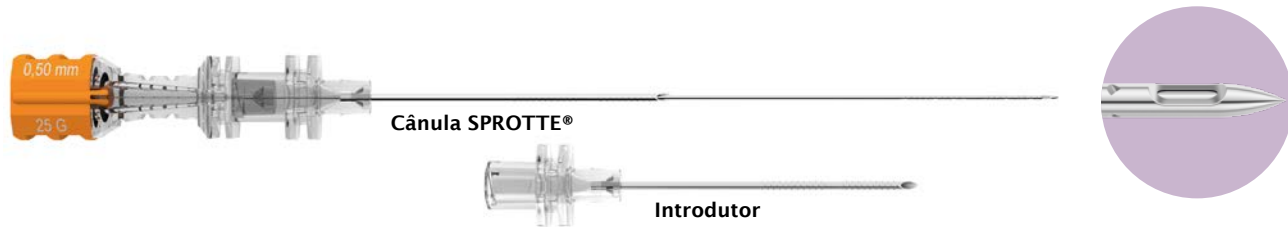
Introdutor

para cânulas SPROTTE®



Tamanho	30 mm		40 mm		PU
	Cód. do Item	Cód. do Item	Tamanho da cânula	Cód. do Item	
0,70	071151-30L		27 G, 29 G		25
0,70		071151-30M	27 G, 29 G		25
0,80	021151-30L		24 G, 25 G		25
0,80		021151-30M	24 G, 25 G		25
1,00	001151-30L		22 G		25
1,00		001151-30M	22 G		25

SPROTTE® Sono



Cânula SPROTTE® Sono



Sem introdutor

Com introdutor
35 mm

Tamanho	Cód. do Item	Cód. do Item	PU
25 G x 90mm	501185-29A	021185-29A	25

Cânula SPROTTE® com efeito amplificador



Com introdutor
35 mm

Com introdutor
50 mm

Tamanho	Cód. do Item	Cód. do Item	PU
27 G x 90mm	121185-27A		25
27 G x 120mm		151185-27A	25

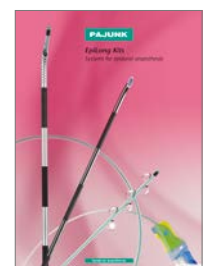
Introdutor Sono

para Cânulas SPROTTE®



50 mm

Tamanho	Cód. do Item	Tamanho da cânula	PU
1,00	001195-30R	27 G, 25 G	25



Estudos

- **Baumgarten K.** Importance of the needle bevel during spinal and epidural anesthesia, *Reg. Anesth.* 1995; 20(3): 234–238
- **Carson D., Serpell M.** Choosing the best needle for diagnostic lumbar puncture, *Neurol.* 1996 Juli; 47(1): 33–37
- **Cesarini M., Torrielli R., Lahaye F., Mene J.M., Cabiro C.** Sprotte needle for intrathecal anaesthesia for Caesarean section: incidence of postdural puncture headache, *Anaesth.* 1990 Aug.; 45(8): 656–658
- **Evans R.W., Armon C., Frohman E.M., Goodin D.S.** Assessment: prevention of post-lumbar puncture headaches. Report of the Therapeutics and Technology Assessment Subcommittee of the American Academy of Neurol., *Neurol.* 2000; 55: 909–914
- **Flaatten H., Felthaus J., Kuwelker M., Wisborg T.** Postural post-dural puncture headache. A prospective randomised study and a meta-analysis comparing two different 0.40 mm O.D. (27 g) spinal needles, *Acta. Anaesth. Scand.* 2000 Juli; 44(6): 643–647
- **Hirasawa Y., Katsumi Y., Küswetter W., Sprotte. G.** Experimentelle Untersuchungen zur peripheren Nervenverletzung durch Injektionsnadeln, *Reg Anaesth.* 1990; 13: 11–15
- **Kopacz D.J., Allen H.W.** Comparison of needle deviation during regional anesthetic techniques in a laboratory model, *Anesth. Analg.* 1995 Sep; 81(3): 630–633
- **Jäger H., Schimrigk K., Haaß A.** Das postpunktionelle Syndrom – selten bei der Verwendung der Punktionsnadel nach Sprotte, *Akt Neurol.* 1991 April; 18: 61–64
- **Jeng C.L., Rosenblatt M.A.** Intraneural injections and regional anesthesia: the known and the unknown, *Minerva Anestesiol* 2011 Januar; 77: 54–58
- **Lim M., Cross G.D., Sold M.** Postspinaler Kopfschmerz: Ein Vergleich der 24 G Sprotte-Kanüle mit einer 29 G Quincke-Kanüle, *Anaesthesist* 1992; 41: 539–543
- **Morley-Forster P.K., Angle P.J., Littleford J., Halpern S.H., Currin M.** Post-Dural Puncture Headache in the Parturient - A Comparison of the Special Sprotte Vs. Tuohy Needle, *SOAP Abstracts* 2000: A62
- **Pfadenhauer K.** Liquorpunktion, Haverkamp et al., *Internistische Intensivmedizin*, Thieme Verlag 2009; 206–208
- **Pittoni G., Toffoletto F., Calcarella G., Zanette G., Giron G. P.** Spinal Anesthesia in Outpatient Knee Surgery: 22-Gauge Versus 25-Gauge Sprotte Needle, *Anesth. Analg.* 1995; 81: 73–79
- **Ross B.K., Chadwick H.S., Mancuso J.J., Benedetti C.** Sprotte Needle for Obstetric Anesthesia: Decreased Incidence of Post Dural Puncture Headache, *Reg Anaesth.* 1992 Jan.–Feb.; 17(1): 29–33
- **Saenghirunvattana R., Tantivitayatan K., Chumnanvech W., Tangsukkasemsun S., Siritongtaworn P.** A Comparison study between newly-designed pencil-point and cutting needles in spinal anesthesia, *J. Med. Assoc. Thai.* 2008; 91 (Suppl 1): S156–161
- **Sears D.H., Leeman M.I., Jassy L.J., O'Donnell L.A., Allen S.G., Reisner L.S.** The Frequency of Postdural Puncture Headache in Obstetric Patients: A Prospective Study comparing the 24-Gauge versus the 22-Gauge Sprotte Needle, *J. Clin. Anesth.* 1994; 6(1): 42–46
- **Sprotte G.** An atraumatic needle for continuous, epidural and plexus anesthesia, *Anaesth.* 1995 Nov.; 44(11): 789–792
- **Sprotte G., Schedel R., Pajunk H., Pajunk H.** Eine „atraumatische“ Universalkanüle für einzeitige Regionalanästhesien, *Reg. Anaesth.* 1987 Juli; 10(3): 104–108
- **Strupp M., Schueler O., Straube A., Von Stueckrad-Barre S., Brandt T.** Atraumatic Sprotte needle reduces the incidence of post-lumbar puncture headaches, *Neurol.* 2001; 57: 2310–2312
- **Tung C.E., So Y.T., Lansberg M.G.** Cost comparison between the atraumatic and cutting lumbar puncture needles, *Neurol.* 2012 Jan. 10; 78(2): 109–113
- **Vakharia V.N., Lote H.** Introduction of Sprotte needles to a single-centre acute neurology service: before and after study, *J. R. Soc. Med. Sh. Rep.* 2012 Dec; 3(12): 82
- **Vallejo M.C., Mandell G.L., Sabo D.P., Ramanathan S.** Postdural Puncture Headache: A Randomized Comparison of Five Spinal Needles in Obstetric Patients 2000; *Anesth. Analg.* 2000; 91: 916–920



Rodovia Osvaldo Reis, 3281 - 606
Balneário Santa Clara
Itajaí - Santa Catarina
CEP 88.306-773
contato@brasilmédica.com.br
Telefone: (11) 4410-2220
(47) 3040-1515

PAJUNK® GmbH
Medizintechnologie
Karl-Hall-Strasse 1
D-78187 Geisingen/Germany
Phone +49 (0) 77 04/92 91-0
Telefax +49 (0) 77 04/92 91-6 00
www.pajunk.com

PAJUNK® Medical Produkte GmbH
Alemanha • Áustria • Benelux
Karl-Hall-Strasse 1
D-78187 Geisingen/Alemanha
Phone +49 (0) 77 04/80 08-0
Telefax +49 (0) 77 04/80 08-150
www.pajunk.com