

Instructions du KITARO WetLab

Phacoémulsification

Inventeur du KITARO WetLab
Dr Junsuke Akura
Professeur clinicien de l'Université de Tottori, Japon
Directeur de Frontier Vision Co.,Ltd

Éléments à préparer

- 1) Éléments du KITARO WetLab (élément cornée-iris, élément sclère, plaque de base, masque, poche d'irrigation de 1300 ml)
- 2) Produits jetables du KITARO (étui de 6 cristallins avec cataracte)
- 3) Eau du robinet dans une bouteille en plastique de 2000 ml, boîte ou plateau de drainage
- 4) Instruments chirurgicaux (instruments du kit KITARO ou instruments personnels, lames, viscoélastique)
- 5) Machine de phacoémulsification, microscope

Réglages de la machine recommandés

	Puissance U/S (%)	Vitesse d'aspiration (ml/min)	Vide (mmHg)	Hauteur de la bouteille (cm)
Noyau souple	30~40	22~25	120~200	40~50
Noyau médium	50~60	25~30	250~300	50~60
Noyau dur	70~90	28~30	400~500	50~70

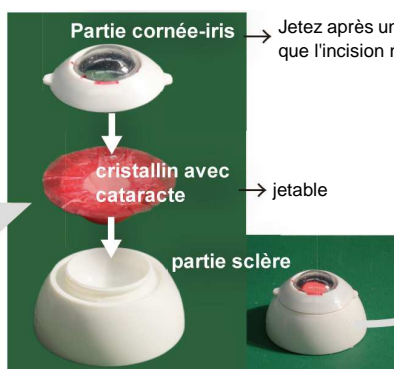
Réglage de la tubulure

- Versez l'eau du robinet dans la poche d'irrigation. (Nous vous recommandons d'utiliser comme liquide d'irrigation 1000 ml d'eau du robinet mélangés à 1 à 4 ml de savon vaisselle afin d'éviter l'engorgement de fragments de noyau dans la tubulure et pour garder la cornée propre)

Installation



Ouvrez le sachet en aluminium et prenez un cristallin.



Placez le cristallin dans le creux de la partie sclère. Insérez fermement la partie cornée-iris dans la partie sclère.



Placez les tapis anti-dérapants sous et sur la boîte de drainage. Placez la plaque de base du KITARO sur ce dernier. Placez la partie globe oculaire sur l'éponge et la bille en fer de l'œil droit (l'œil gauche est plus profond) et recouvrez-les à l'aide du masque.

Instruction

- Pratiquez une incision dans la cornée, légèrement au-dessus de la ligne rouge de la partie en plastique. (Si elle est réalisée trop près du plastique, le manchon se tordra.) (La ligne rouge marque le site d'incision pour un usage répété.)
- Lorsqu'un capsulorhexis est réalisé avec un nouveau cystotome, émoussez légèrement la pointe de ce dernier (une pointe acérée peut facilement percer la capsule). Retirez la partie incisée de la capsule antérieure avec une pince (elle ne peut pas être aspirée avec une pointe U/S).
- Après la procédure d'irrigation, aspirez le cortex de surface pour exposer la surface du noyau.
- Pour le noyau souple, utilisez le crochet avec une pointe épaisse ou plate. (Une pointe acérée risquerait de briser le noyau.)
- Le cortex d'un cristallin avec cataracte ne peut pas être aspiré avec une pointe I/A, retirez-le avec une pointe U/S comme un épinoyau.
- Un manchon U/S qui se fragilise ou une incision qui s'élargit risquent de provoquer la formation de bulles d'air dans la chambre antérieure. Dans ce cas, le manchon et/ou une partie cornée-iris doivent être remplacés.

- Lors du retrait du noyau dur, la tubulure d'aspiration risque d'être bouchée par des fragments de noyau. Éliminez-les en les aspirant avec une pièce à main U/S ou en injectant de l'air ou de l'eau dans le tube d'aspiration à l'aide d'une grosse seringue.

Recommandation de conservation des cristallins

Après ouverture du blister, prenez soin de le refermer et de remettre ce dernier dans le sachet en aluminium en le scellant bien. (à utiliser dans un délai de 2 semaines)



20-22 rue Louis Armand
75015 PARIS
Tél : 01 53 98 98 98
Fax : 01 53 98 98 99
fci@fci.fr / www.fci.fr