



GEL BARREIRA DE ADESÃO  
PARA CIRURGIAS ABDOMINAIS,  
PERITONEAIS E CIRURGIAS  
GERAIS

## CARACTERÍSTICAS

Elaborado para revestir tecidos durante procedimentos de cirurgias abdominais, peritoneais e cirurgias gerais, e formar uma barreira mecânica temporária e absorvível que separa a superfície dos tecidos na cavidade peritoneal.

## APLICAÇÃO :

- Encher a profundidade do sítio cirúrgico até revestir os tecidos opostos traumatizados cirurgicamente

- Reduz a fibrose e a adesão
- Seguro e bioabsorvível
- Fácil e rápida aplicação e pronto para usar
- Claro e incolor
- Facilita reoperações que podem ser complicadas por aderências no primeiro local operado
- Modera a dor e os sintomas e melhora os resultados



PRODUTO IMPORTADO 

  
FzioMed

O traumatismo do peritônio e em cirurgias gerais pode resultar em bandas fibrosas que conectam superfícies normalmente separadas. As aderências ocorrem apesar das melhores técnicas cirúrgicas, o Oxiplex/ AP pode reduzir as adesões por formar uma barreira mecânica e separar os tecidos traumatizados durante o período de cicatrização.



## CIRURGIA PROVOCA ADESÕES

- 93% de aderências em laparotomia prévia<sup>1</sup>
- >70% complicações relacionadas à adesão após procedimentos abdominais<sup>2</sup> como, por exemplo:
  - Apendicectomia
  - Cirurgias colorretais
  - Cistectomia
  - Cirurgias plásticas



Adesão da parede pélvica com útero

## AS ADERÊNCIAS CAUSAM:

O desenvolvimento de aderências após uma grande cirurgia pode resultar em algumas consequências clínicas, como:

- Obstrução intestinal
- Dor pélvica crônica
- Complicações intraoperatórias
- Náuseas e vômitos
- Inchaço

COMPOSIÇÃO	TIPO	VOLUME
Combinação absorvível de carboximetilcelulose ( CMC) e oxido de polietileno ( PEO)	Seringa aplicadora	2 seringas de 20 ml

### REFERENCES

1. Menzies D, Ellis H. Intestinal obstruction from adhesions--how big is the problem? Ann R Coll Surg Engl. 1990 Jan; 72(1):60-3. 2. Ellis H, Moran BJ, Thompson JN, et al. Adhesion-related hospital readmissions after abdominal and pelvic surgery: a retrospective cohort study. Lancet. 1999;353:1476-1480.

11 3569.4106

vendas@lasbrasil.com | lasbrasil.com

