



LEUFEN
creating stability

a bess group company

Gastroenterologie





IFU

e-labelling

Die Gebrauchsanweisungen für einige unserer Produkte werden nur noch in elektronischer Form (als pdf-Datei) auf unserer Internetseite bereitgestellt.
Die erforderlichen Zugangsdaten finden Sie auf dem Produktetikett.

Inhalt

aixstent®

Selbstexpandierende Nitinol-Stents

aixstent® OES Oesophagus-Stent	6
aixstent® OEL Oesophagus Leckage-Stent	7
aixstent® OSS Oesophagus Smart-Stent	8
aixstent® OUS Oesophagus Sphinkter-Stent	9
aixstent® OEC Cardia Umbrella-Stent	10
aixstent® DUS Duodenum-Stent	11
aixstent® BDS Gallengang-Stent	12
aixstent® BDL Gallengang-Stent, laser cut	13
aixstent® BDP Gallengang-Stent, perkutan	14
aixstent® BPL Gallengang-Stent, laser cut, perkutan	14
aixstent® BDH Gallengang-Stent, Hilus, laser cut	15
aixstent® PPS Pseudozysten-Stent	16
aixstent® CRS Colon Rektum-Stent	17
aixstent® CRA Colon Rektum Anastomose-Stent	18
aixstent® CRE Colon Rektum-Stent	19
aixstent® CSS Colon Rektum Smart-Stent	20
aixstent® GWG Führungsdrähte	21

Irrtum und Änderungen vorbehalten. Stand 02/2017

Für Sie wachsen wir über uns hinaus.

Ideen, die begeistern. Qualität, die überzeugt. Beratung, die keine Fragen offen lässt. Seit 2003 bietet Leufen Medical selbstexpandierende Stents für die Gastroenterologie an. Unsere hohen Anforderungen an Qualität und Funktionalität haben uns das Vertrauen von Ärzten und Patienten eingebracht.

Nicht nur in Deutschland schätzen Ärzte unsere Produkte. Aufgrund der hohen internationalen Nachfrage arbeiten wir weltweit mit zertifizierten Handelsunternehmen zusammen. Expansion bedeutet für uns:

Vor Ort sein. Persönlich. Professionell.

Expansion heißt aber auch: Innovationen vorantreiben, neue Ideen entwickeln und Visionen lebendig werden lassen. Auf Kongressen stellen wir gemeinsam mit unseren Partnern neueste Entwicklungen im Bereich der Medizintechnik und in der klinischen Anwendung vor.

Um auch in Zukunft und vor dem Hintergrund stetig steigender regulatorischer Anforderungen innovative Produkte auf den Markt bringen zu können, ist Leufen Medical seit 2014 ein Tochterunternehmen der bess AG, einem inhabergeführten Berliner Familien-Unternehmen mit über 25-jähriger Tätigkeit in der Medizintechnik.

Die bess-Gruppe besteht aus mehreren Medizintechnik-Spezialisten, darunter auch Novatech SA, Hersteller der original DUMON®/GSS™ Tracheobronchial-Stents.

Als Mitglied der bess-Gruppe kann Leufen Medical nun hochspezialisierte Dienste nutzen sowie die bewährten Produktlinien fortführen und ausbauen. Wir freuen uns darauf, Ihnen mit gebündelten Kräften noch besser zur Verfügung zu stehen!

Ihr Anliegen ist unser Auftrag

Sie möchten Ihr Teamwork optimieren, neue Mitarbeiter einarbeiten oder Kenntnisse in der Stentimplantation auffrischen?

Mit unserem Team-Training ermöglichen wir Schulungen für Ärzte und Fachpersonal, bei denen Sie anhand von realistischen Modellen die Stentimplantation simulieren. Team-Trainings sind wichtig – denn nur als eingespieltes Team erzielen Sie perfekte Ergebnisse.

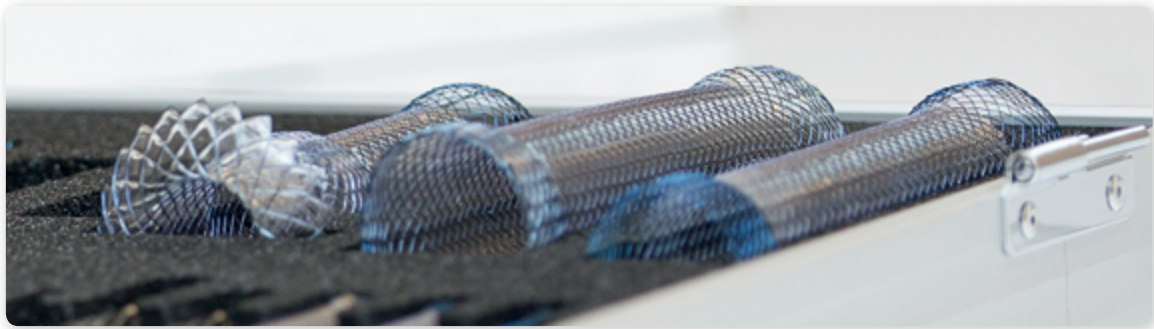
Sprechen Sie uns an für die Vereinbarung eines Team-Trainings!

Ein Praxis-Plus für erfahrene Ärzte sind unsere Hands-on-Workshops, die wir regelmäßig und deutschlandweit organisieren. Hochkarätige Referenten, kleine Gruppen und ein hoher Praxisanteil machen diese Workshops besonders intensiv und ergebnisorientiert. Mit anatomisch korrekten Modellen bieten wir die exklusive Möglichkeit, Stents realitätsnah zu implantieren.



Präzision bis ins Detail

Unseren Kunden steht ein Netz von hochqualifizierten Medizinprodukteberatern zur Verfügung. Persönliche Beratung in Ihrer Klinik ist für uns eine Selbstverständlichkeit. Alle Medizinprodukteberater von Leufen Medical haben vielschichtige und fundierte Erfahrungen im klinischen Bereich. Ganz gleich, ob Sie sich über unser Produktprogramm informieren möchten oder eine Sonderanfertigung für einen einzigartigen Befund benötigten: Nutzen Sie unser Expertenwissen. Wir beraten Sie zeitnah, ergebnisorientiert und persönlich.



Sonderanfertigungen

Jeder Patient hat seine eigene Geschichte. Genauso individuell ist auch jeder einzelne Befund. Gut, dass Leufen Medical ein breites Produktprogramm von Stents in verschiedenen Längen und Durchmessern bereithält. In besonderen Fällen fertigen wir auch individuelle Stents.

Sprechen Sie uns an!

aixstent®

aerstent®

Neben den in diesem Katalog enthaltenen **aixstent®**, bietet Leufen Medical für die Pneumologie die Produktlinie **aerstent®**, selbstexpandierende Nitinol-Stents an.

Ergänzt werden **aerstent®** durch die bewährten Novatech-Tracheobronchial-Stents **DUMON®** und **GSS™** aus Silikon.

Fragen Sie nach unserem Katalog für die Pneumologie!



aixstent® OES

Oesophagus-Stent

Leufen Medical präsentiert Ihnen eine umfangreiche Auswahl von selbstexpandierenden Oesophagus-Stents in den Durchmessern 20 und 24 mm und den Längen von 60 bis 140 mm.

Das spezielle Design der Enden und die stabile radiale Expansionskraft halten den Stent in der vorgesehenen Position und verhindern sicher eine Stent-Migration.

Der Oesophagus-Stent ist auf einem rückkladbaren Einführsystem vorgeladen. Für die exakte Positionierung kann der Stent während der Prozedur in das Einführsystem repositioniert werden.

Die hervorragend röntgendichten Tantal-Marker identifizieren den Stent eindeutig in der Röntgendurchleuchtung.



aixstent® OES – partielles Silikon-Cover

REF	Länge gesamt (mm)	Länge Cover (mm)	Ø Mitte (mm)	Ø Enden (mm)
102-20-060	60	30	20	26
102-20-080	80	50	20	26
102-20-100	100	70	20	26
102-20-120	120	90	20	26
102-20-140	140	110	20	26
102-24-080	80	50	24	30
102-24-100	100	70	24	30
102-24-120	120	90	24	30
102-24-140	140	110	24	30

Sonderanfertigungen nach Ihren Angaben sind möglich.
Bitte sprechen Sie uns an!

aixstent® OES – vollständiges Silikon-Cover

REF	Länge gesamt (mm)	Länge Cover (mm)	Ø Mitte (mm)	Ø Enden (mm)
103-20-060	60	60	20	26
103-20-080	80	80	20	26
103-20-100	100	100	20	26
103-20-120	120	120	20	26
103-20-140	140	140	20	26
103-24-080	80	80	24	30
103-24-100	100	100	24	30
103-24-120	120	120	24	30
103-24-140	140	140	24	30

Sonderanfertigungen nach Ihren Angaben sind möglich.
Bitte sprechen Sie uns an!

Merkmale

- Stent mit partiellem oder vollständigem Silikon-Cover
- Atraumatische Enden
- Zugfeste Extraktionsfäden an beiden Enden
- Hohe radiale Kraft dank Nitinol
- Röntgenmarker aus Tantal
- Rückkladbare Einführsystem, OTW (over-the-wire), Arbeitslänge 700 mm, Ø 8 mm / 24 French, führungsdrahtgängig 0,035 inch

aixstent® OEL

Oesophagus Leakage-Stent

Zur Abdeckung von tracheo- oder broncho-oesophagealen Fisteln und bei spontaner oder iatrogener Oesophagus-Ruptur (z.B.: Boerhaave-Syndrom), stehen Ihnen 80, 100 und 120 mm lange Stents mit einem Durchmesser von 28 mm zur Auswahl.

Das spezielle Design der Enden und die stabile radiale Expansionskraft halten den Stent in der vorgesehenen Position und verhindern sicher eine Stent-Migration.

Der Oesophagus Leakage-Stent ist auf einem rückladbaren Einführsystem vorgeladen. Für die exakte Positionierung kann der Stent während der Prozedur in das Einführsystem repositioniert werden.

Die hervorragend röntgendichten Tantal-Marker identifizieren den Stent eindeutig in der Röntgendurchleuchtung.



Merkmale

- Stent mit vollständigem Silikon-Cover
- Atraumatische Enden
- Zugfeste Extraktionsfäden an beiden Enden
- Hohe radiale Kraft dank Nitinol
- Röntgenmarker aus Tantal
- Rückladbares Einführsystem, OTW, Arbeitslänge 700 mm, $\varnothing$ 8 mm / 24 French, führungsdrahtgängig 0,035 inch

aixstent® OEL – vollständiges Silikon-Cover

REF	Länge gesamt (mm)	Länge Cover (mm)	$\varnothing$ Mitte (mm)	$\varnothing$ Enden (mm)
103-28-080	80	80	28	34
103-28-100	100	100	28	34
103-28-120	120	120	28	34

Sonderanfertigungen nach Ihren Angaben sind möglich.
Bitte sprechen Sie uns an!

aixstent® OSS

Oesophagus Smart-Stent

Der selbstexpandierende aixstent® OSS Oesophagus Smart-Stent ist auf dem nur 4 mm / 12 French Einführsystem OTW vorgeladen. Besonders bei schwierigen Passagen und engen Raumverhältnissen ist die Positionierung auch großlumiger Stents mit dem 4 mm / 12 French Einführsystem leicht umsetzbar. Die hervorragend röntgendichten Tantal-Marker identifizieren den Stent eindeutig in der Röntgendurchleuchtung. Zusätzliche röntgendichte Markierungen auf dem 4 mm / 12 French Einführsystem erleichtern die Orientierung und die exakte Stent-Platzierung.

Merkmale

- Stent mit partiellem Silikon-Cover
- Atraumatische Enden
- Zugfeste Extraktionsfäden an beiden Enden
- Hohe radiale Kraft dank Nitinol
- Röntgenmarker aus Tantal
- Einführsystem, OTW, Arbeitslänge 650 mm, Ø 4 mm / 12 French, führungsdrahtgängig 0,035 inch



aixstent® OSS – partielles Silikon-Cover

REF	Länge gesamt (mm)	Länge Cover (mm)	Ø Mitte (mm)	Ø Enden (mm)
112-20-060	60	40	20	26
112-20-080	80	60	20	26
112-20-100	100	80	20	26
112-24-060	60	40	24	30
112-24-080	80	60	24	30
112-24-100	100	80	24	30

Sonderanfertigungen nach Ihren Angaben sind möglich.
Bitte sprechen Sie uns an!

aixstent® OUS

Oberer Oesophagus Sphinkter-Stent

Hoch sitzende Oesophagus-Strikturen nahe dem Übergang zum Pharynx erfordern eine exakte Stent-Platzierung. Die Freisetzung von proximal nach distal und das Design des Stent-Endes bieten beste Adaption an diese Anforderung.

Der Oesophagus OUS-Stent ist auf einem Einführsystem zur proximalen Freisetzung vorgeladen. Für die exakte Positionierung wird der Stent nach Zurückziehen des äußeren Katheters mit einem Fadensystem von proximal nach distal freigesetzt.

Die hervorragend röntgendichten Tantal-Marker identifizieren den Stent eindeutig in der Röntgendurchleuchtung.



Merkmale

- Stent mit vollständigem PU-Cover
- Atraumatische Enden
- Zugfeste Extraktionsfäden an beiden Enden
- Hohe radiale Kraft dank Nitinol
- Röntgenmarker aus Tantal
- Einführsystem zur proximalen Freisetzung, OTW, Arbeitslänge 700 mm, $\varnothing$ 8 mm / 24 French, führungsdrahtgängig 0,035 inch

aixstent® OUS – vollständiges PU-Cover

REF	Länge gesamt (mm)	Länge Cover (mm)	$\varnothing$ Mitte (mm)	$\varnothing$ Enden (mm)
133-20-080	80	80	20	26
133-20-100	100	100	20	26
133-20-120	120	120	20	26
133-24-080	80	80	24	30
133-24-100	100	100	24	30
133-24-120	120	120	24	30

Sonderanfertigungen nach Ihren Angaben sind möglich.
Bitte sprechen Sie uns an!

aixstent® OEC

Cardia Umbrella-Stent

Oesophageale Strikturen nahe der Cardia erfordern ein angepasstes Stent-Design. Das distale Ende des Cardia Umbrella-Stents ist regenschirmartig geformt und reduziert signifikant eine Irritation der Magenschleimhaut. Das vollständige Cover des distalen Endes verhindert das Einwachsen von Tumorgewebe in den Stent und garantiert eine lange Offenheitsrate.

Der Cardia Umbrella-Stent ist auf einem rückladbaren Einführsystem vorgeladen. Für die exakte Positionierung kann der Stent während der Prozedur in das Einführsystem repositioniert werden. Die hervorragend röntgendichten Tantal-Marker identifizieren den Stent eindeutig in der Röntgendurchleuchtung.



Merkmale

- Stent mit partiellem oder vollständigem Silikon-Cover
- Atraumatische Enden
- Zugfester Extraktionsfaden am proximalen Ende
- Hohe radiale Kraft dank Nitinol
- Röntgenmarker aus Tantal
- Rückladbares Einführsystem, OTW, Arbeitslänge 700 mm, Ø 8 mm / 24 French, führungsdrahtgängig 0,035 inch

aixstent® OEC – partielles Silikon-Cover

REF	Länge gesamt (mm)	Länge Cover (mm)	Ø Mitte (mm)	Ø Enden (mm)
122-24-100	100	85	24	30 / 50
122-24-120	120	105	24	30 / 50

Sonderanfertigungen nach Ihren Angaben sind möglich.
Bitte sprechen Sie uns an!

aixstent® OEC – vollständiges Silikon-Cover

REF	Länge gesamt (mm)	Länge Cover (mm)	Ø Mitte (mm)	Ø Enden (mm)
123-24-100	100	100	24	30 / 50
123-24-120	120	120	24	30 / 50

Sonderanfertigungen nach Ihren Angaben sind möglich.
Bitte sprechen Sie uns an!

aixstent® DUS

Duodenum-Stent

Der selbstexpandierende Nitinol-Stent zum Überbrücken von Strikturen im Duodenum ist auf einem TTS (through-the-scope) Einführsystem vorgeladen. Die hohe Führungstabilität des TTS Einführsystems garantiert eine präzise und sichere Stent-Platzierung unter endoskopischer Sicht und radiologischer Kontrolle.

Die hohe Flexibilität und das spezielle Design des Stents entspricht perfekt den anatomischen Vorgaben im Duodenum. Dies reduziert das Risiko einer Stent-Migration.

Merkmale

- Stent ohne und mit partiellem Silikon-Cover
- Atraumatische Enden
- Hohe radiale Kraft dank Nitinol
- Röntgenmarker aus Tantal
- Einführsystem, TTS, Arbeitslänge 2300 mm, Ø 3,3 mm / 10 French, führungsdrahtgängig 0,035 inch



aixstent® DUS – ohne Cover

REF	Länge gesamt (mm)	Länge Cover (mm)	Ø Mitte (mm)	Ø Enden (mm)
201-20-060	60	ohne	20	26
201-20-080	80	ohne	20	26
201-20-100	100	ohne	20	26

Sonderanfertigungen nach Ihren Angaben sind möglich.
Bitte sprechen Sie uns an!

aixstent® DUS – partielles Silikon-Cover

REF	Länge gesamt (mm)	Länge Cover (mm)	Ø Mitte (mm)	Ø Enden (mm)
202-20-060	60	40	20	26
202-20-080	80	60	20	26

Sonderanfertigungen nach Ihren Angaben sind möglich.
Bitte sprechen Sie uns an!

aixstent® BDS

Gallengang-Stent

Die selbstexpandierenden Nitinol-Stents dienen der Überbrückung von benignen und malignen Stenosen in den Gallengängen. Die hohe Führungsstabilität des TTS (through-the-scope) Einführsystems garantiert eine präzise und sichere Stent-Platzierung unter endoskopischer Sicht und radiologischer Kontrolle. Die Stents sind erhältlich ohne, mit partiellem oder mit vollständigem Silikon-Cover.

Merkmale

- Stent ohne, mit partiellem oder vollständigem Silikon-Cover
- Atraumatische Enden
- Hohe radiale Kraft dank Nitinol
- Röntgenmarker aus Tantal
- Einführsystem, TTS, Arbeitslänge 1800 mm, Ø 2,8 mm / 8,5 French, führungsdrahtgängig 0,035 inch



ohne Cover



partielles Silikon-Cover



vollständiges Silikon-Cover

aixstent® BDS – ohne Cover

REF	Länge gesamt (mm)	Länge Cover (mm)	Ø Mitte (mm)	Ø Enden (mm)
301-10-040	40	ohne	10	10
301-10-060	60	ohne	10	10
301-10-080	80	ohne	10	10

Sonderanfertigungen nach Ihren Angaben sind möglich.
Bitte sprechen Sie uns an!

aixstent® BDS – partielles Silikon-Cover

REF	Länge gesamt (mm)	Länge Cover (mm)	Ø Mitte (mm)	Ø Enden (mm)
302-10-040	40	30	10	10
302-10-060	60	50	10	10
302-10-080	80	70	10	10

Sonderanfertigungen nach Ihren Angaben sind möglich.
Bitte sprechen Sie uns an!

aixstent® BDS – vollständiges Silikon-Cover

REF	Länge gesamt (mm)	Länge Cover (mm)	Ø Mitte (mm)	Ø Enden (mm)
303-10-040	40	40	10	10
303-10-060	60	60	10	10
303-10-080	80	80	10	10

Sonderanfertigungen nach Ihren Angaben sind möglich.
Bitte sprechen Sie uns an!

aixstent® BDL

Gallengang-Stent, laser cut

Die selbstexpandierenden Nitinol-Stents im laser cut Design dienen der Überbrückung von malignen Stenosen in den Gallengängen. Durch den Arbeitskanal des Endoskops wird das TTS (through-the-scope) Einführsystem führungsdrahtunterstützt vorgeschoben, transpapillär in dem Gangsystem ausgerichtet und der Stent kontrolliert freigesetzt.

Die laser cut Ausführung des Stents erlaubt eine exakte Platzierung ohne Verkürzung des Stents während der Freisetzung. Der transparente Werkstoff des Einführsystems garantiert eine präzise und sichere Stent-Platzierung unter endoskopischer Sicht. Je drei Tantal-Röntgenmarker an den Stent-Enden vermitteln einen sehr guten Überblick und Sicherheit bei der Freisetzung des Stents.



Merkmale

- Exakte Stent-Positionierung ohne Stent-Verkürzung
- Definierte hohe radiale Kraft in der Stent-Mitte, weiche Enden
- Stent-Design laser cut
- Stent ohne Cover
- Röntgenmarker aus Tantal
- Einführsystem, TTS, Arbeitslänge 1800 mm, Ø 2,8 mm / 8,5 French, führungsdrahtgängig 0,035 inch

aixstent® BDL – ohne Cover

REF	Länge gesamt (mm)	Länge Cover (mm)	Ø Mitte (mm)	Ø Enden (mm)
381-10-040	40	ohne	10	10
381-10-060	60	ohne	10	10
381-10-080	80	ohne	10	10
381-10-100	100	ohne	10	10

Sonderanfertigungen nach Ihren Angaben sind möglich.
Bitte sprechen Sie uns an!

aixstent® BDP, BPL

Gallengang-Stent, perkutan

In vereinzelt Fällen ist ein Zugang in den Ductus choledochus über die Papille nicht möglich. Für diese Problemstellung wurde das Einführsystem entwickelt, das eine Stent-Platzierung auf dem perkutanen Wege möglich macht. Eine zuvor durchgeführte perkutane Cholangiographie informiert über die Position und das Ausmaß der Stenose in den Gallengängen. Die Führungstabilität des Stent-Einführsystems garantiert eine präzise und zuverlässige Stent-Platzierung unter radiologischer Kontrolle. Die selbstexpandierenden Nitinol-Stents für die Gallengänge in perkutaner Legetechnik sind erhältlich ohne und mit partiellem Silikon-Cover.

aixstent® BDP – ohne Cover

REF	Länge gesamt (mm)	Länge Cover (mm)	Ø Mitte (mm)	Ø Enden (mm)
311-10-040	40	ohne	10	10
311-10-060	60	ohne	10	10
311-10-080	80	ohne	10	10

Sonderanfertigungen nach Ihren Angaben sind möglich.
Bitte sprechen Sie uns an!

aixstent® BDP – partielles Silikon-Cover

REF	Länge gesamt (mm)	Länge Cover (mm)	Ø Mitte (mm)	Ø Enden (mm)
312-10-040	40	30	10	10
312-10-060	60	50	10	10
312-10-080	80	70	10	10

Sonderanfertigungen nach Ihren Angaben sind möglich.
Bitte sprechen Sie uns an!

aixstent® BPL – laser cut, perkutan, ohne Cover

REF	Länge gesamt (mm)	Länge Cover (mm)	Ø Mitte (mm)	Ø Enden (mm)
391-10-040	40	ohne	10	10
391-10-060	60	ohne	10	10
391-10-080	80	ohne	10	10

Sonderanfertigungen nach Ihren Angaben sind möglich.
Bitte sprechen Sie uns an!



BDP – ohne Cover



BDP – partielles Silikon-Cover



BPL – ohne Cover

Merkmale

- Stent ohne oder mit partiellem Silikon-Cover
- Stent-Design gewoben - atraumatische Enden
- Stent-Design laser cut - Exakte Stent-Positionierung ohne Stent-Verkürzung
- Stent-Design laser cut - definierte hohe radiale Kraft in der Stent-Mitte, weiche Enden
- Hohe radiale Kraft dank Nitinol
- Röntgenmarker aus Tantal
- Einführsystem perkutan, PTW, Arbeitslänge 500 mm, Ø 2,8 mm / 8,5 French, führungsdrahtgängig 0,035 inch

aixstent® BDH

Gallengang-Stent, Hilus, laser cut

Die selbstexpandierenden Nitinol-Stents im laser cut Design dienen der Überbrückung von malignen Stenosen im Bereich der Hilus-Gabel. Vorgeladen auf dem 5 French TTS (through-the-scope) Einführsystem können zwei Stents parallel durch den Arbeitskanal eines Endoskops führungsdrahtunterstützt vorgeschoben, transpapillär in dem Gangsystem ausgerichtet und kontrolliert freigesetzt werden. Das mit einem Metallgeflecht stabilisierte 5 French Einführsystem garantiert eine präzise und sichere Stent-Platzierung unter radiologischer Sicht.

Merkmale

- Definierte hohe radiale Kraft in der Stent-Mitte, weiche Enden
- Stent-Design laser cut
- Stent ohne Cover
- Röntgenmarker aus Tantal
- Einführsystem, TTS, Arbeitslänge 1800 mm, Ø 1,67 mm / 5 French, führungsdrahtgängig 0,021 inch



- Exakte Platzierung, keine Verkürzung
- Einführsystem 5 French: zwei Einführsysteme können parallel eingebracht werden

aixstent® BDH — ohne Cover

REF	Länge gesamt (mm)	Länge Cover (mm)	Ø Mitte (mm)	Ø Enden (mm)
321-08-080	80	ohne	8	8
321-08-100	100	ohne	8	8
321-08-120	120	ohne	8	8

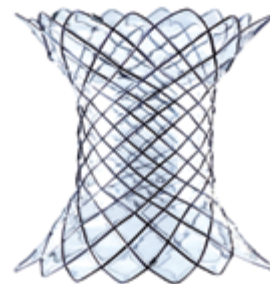
Sonderanfertigungen nach Ihren Angaben sind möglich.
Bitte sprechen Sie uns an!

aixstent® PPS

Pankreas-Pseudozysten-Stent

Der selbstexpandierende Pankreas-Pseudozysten-Stent dient der Drainage von Zysteninhalt aus der Pseudozyste in den Magen. Das Diabolo-Design des Stents verhindert eine Migration in den Magen oder in die Pseudozyste. Der Pseudozysten-Stent ist auf dem 10 French TTS (through-the-scope) Einführsystem vorgeladen.

Führungsdrahtgestützt wird das Einführsystem durch den Arbeitskanal des Endoskops plaziert. Drei röntgendichte Tantal-Marker an jedem Ende des Pseudozysten-Stents können unter radiologischer Durchleuchtung hervorragend identifiziert werden.



Merkmale

- Stent mit vollständigem Silikon-Cover
- Diabolo-Design mit atraumatischen Enden
- Hohe radiale Kraft dank Nitinol
- Röntgenmarker aus Tantal
- Einführsystem, TTS, Arbeitslänge 2300 mm, Ø 3,3 mm / 10 French, führungsdrahtgängig 0,035 inch

aixstent® PPS – vollständiges Silikon-Cover

REF	Länge gesamt (mm)	Länge Cover (mm)	Ø Mitte (mm)	Ø Enden (mm)
333-10-030	30	30	10	25
333-15-030	30	30	15	25

Sonderanfertigungen nach Ihren Angaben sind möglich.
Bitte sprechen Sie uns an!

aixstent® CRS

Colon Rektum-Stent, intestinal

Die selbstexpandierenden Nitinol-Stents zum Überbrücken von Strikturen im Colon und Rektum sind auf dem OTW (over-the-wire) Einführsystem vorgeladen. Die speziell angepasste Form der Stents entspricht perfekt der Anatomie von Colon und Rektum, dies reduziert das Risiko einer Stent-Migration.

Die Colon- und Rektum-Stents sind auf dem rückladbaren Einführsystem vorgeladen. Für die exakte Positionierung kann der Stent während der Prozedur in das Einführsystem repositioniert werden. Die hervorragend röntgendichten Tantal-Marker identifizieren den Stent eindeutig in der Röntgendurchleuchtung.



Merkmale

- Stent ohne oder mit partiellem Silikon-Cover
- Atraumatische Enden
- Zugfeste Extraktionsfäden an beiden Enden
- Hohe radiale Kraft dank Nitinol
- Röntgenmarker aus Tantal
- Rückladbares Einführsystem, OTW, Arbeitslänge 1100 mm, Ø 8 mm / 24 French, führungsdrahtgängig 0,035 inch

aixstent® CRS – ohne Cover

REF	Länge gesamt (mm)	Länge Cover (mm)	Ø Mitte (mm)	Ø Enden (mm)
401-30-080	80	ohne	30	36
401-30-100	100	ohne	30	36

Sonderanfertigungen nach Ihren Angaben sind möglich.
Bitte sprechen Sie uns an!

aixstent® CRS – partielles Silikon-Cover

REF	Länge gesamt (mm)	Länge Cover (mm)	Ø Mitte (mm)	Ø Enden (mm)
402-30-080	80	50	30	36
402-30-100	100	70	30	36

Sonderanfertigungen nach Ihren Angaben sind möglich.
Bitte sprechen Sie uns an!

aixstent® CRA

Colon Rektum Anastomose-Stent

Die selbstexpandierenden Nitinol-Stents zur Dilatation von Anastomosen-Strikturen im Colon und Rektum sind auf dem OTW (over-the-wire) Einführsystem vorgeladen. Die speziell angepasste Form der Stents entspricht perfekt der Anatomie von Colon und Rektum, dies reduziert das Risiko einer Stent-Migration.

Die Colon- und Rektum-Stents sind auf dem rückladbaren Einführsystem vorgeladen. Für die exakte Positionierung kann der Stent während der Prozedur in das Einführsystem repositioniert werden. Die hervorragend röntgendichten Tantal-Marker identifizieren den Stent eindeutig in der Röntgendurchleuchtung.



Merkmale

- Stent mit vollständigem Silikon-Cover
- Atraumatische Enden
- Zugfeste Extraktionsfäden an beiden Enden
- Hohe radiale Kraft dank Nitinol
- Röntgenmarker aus Tantal
- Rückladbares Einführsystem, OTW, Arbeitslänge 1100 mm, Ø 8 mm / 24 French, führungsdrahtgängig 0,035 inch

aixstent® CRA – vollständiges Silikon-Cover				
REF	Länge gesamt (mm)	Länge Cover (mm)	Ø Mitte (mm)	Ø Enden (mm)
403-20-060	60	60	20	26
403-30-060	60	60	30	36
Sonderanfertigungen nach Ihren Angaben sind möglich. Bitte sprechen Sie uns an!				

aixstent® CRE

Colon Rektum-Stent, intestinal

Der selbstexpandierende aixstent® CRE Colon Rektum aus Nitinol dient der Überbrückung von malignen Stenosen im Colon.

Merkmale

- Stent ohne Cover
- Röntgenmarker aus Tantal
- Stent-Design gewoben
- Atraumatisch abgerundete Enden
- Einführsystem, TTS,
Arbeitslänge 2300 mm,
Ø 3,3 mm / 10 French,
führungsdrahtgängig 0,035 inch



aixstent® CRE – ohne Cover

REF	Länge gesamt (mm)	Länge Cover (mm)	Ø Mitte (mm)	Ø Enden (mm)
411-25-080	80	ohne	25	30
411-25-100	100	ohne	25	30

Sonderanfertigungen nach Ihren Angaben sind möglich.
Bitte sprechen Sie uns an!

aixstent® CSS

Colon Rektum Smart-Stent, intestinal

Der selbstexpandierende aixstent® CSS Colon Rektum Smart-Stent ist auf dem nur 4 mm / 12 French Einführsystem OTW vorgeladen. Besonders bei schwierigen Passagen und engen Raumverhältnissen ist die Positionierung auch großlumiger Stents mit dem 4 mm / 12 French Einführsystem leicht umsetzbar.

Die hervorragend röntgendichten Tantal-Marker identifizieren den Stent eindeutig in der Röntgendurchleuchtung. Zusätzliche röntgendichte Markierungen auf dem 4 mm / 12 French Einführsystem erleichtern die Orientierung und die exakte Stent-Platzierung.



Merkmale

- Stent ohne oder mit partiellem Silikon-Cover
- Atraumatische Enden
- Zugfeste Extraktionsfäden an beiden Enden (Stent mit partiellem Cover)
- Hohe radiale Kraft dank Nitinol
- Röntgenmarker aus Tantal
- Einführsystem, OTW, Arbeitslänge 1300 mm, Ø 4 mm / 12 French, führungsdrahtgängig 0,035 inch

aixstent® CSS – partielles Silikon-Cover

REF	Länge gesamt (mm)	Länge Cover (mm)	Ø Mitte (mm)	Ø Enden (mm)
412-25-080	80	60	25	30
412-25-100	100	80	25	30

Sonderanfertigungen nach Ihren Angaben sind möglich.
Bitte sprechen Sie uns an!

aixstent® CSS – ohne Cover

REF	Länge gesamt (mm)	Länge Cover (mm)	Ø Mitte (mm)	Ø Enden (mm)
421-25-080	80	ohne	25	30
421-25-100	100	ohne	25	30

Sonderanfertigungen nach Ihren Angaben sind möglich.
Bitte sprechen Sie uns an!

aixstent® GWG

Führungsdrähte

aixstent® GWG Führungsdrähte kommen bei der Platzierung von Stents im Gastrointestinaltrakt zum Einsatz und sind darüber hinaus zum Schienen anderer führungsdrahtgängiger Instrumente geeignet.

Die PTFE-Ummantelung der Führungsdrähte reduziert den Reibungswiderstand erheblich. Die hohe Führungsstabilität wird erreicht durch die Verwendung einer monofilen Nitinol-Seele. Diese geht distal in eine flexible, atraumatische Wendelspitze über, die sich durch hervorragende Röntgensichtbarkeit auszeichnet.

Die Führungsdrähte sind in einem spiralförmigen Dispenser vorgeladen. Die Gleitfähigkeit des Führungsdrahtes kann nochmals erheblich verbessert werden, wenn der Dispenser mit steriler Kochsalzlösung geflutet wird und somit den Führungsdraht vollständig mit Flüssigkeit benetzt.

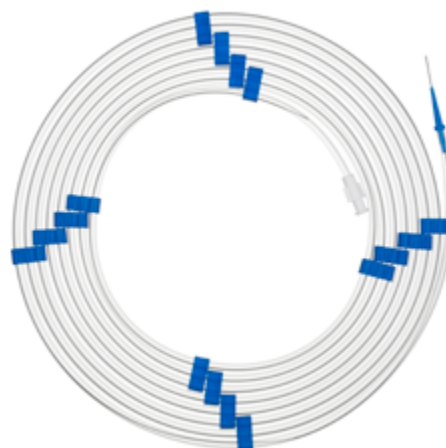
Der 4000 mm lange, schwarze 0,021 inch Führungsdraht dient dem Schienen der 5 French Stent-Einführsysteme für die Hilus-Stents.

Der schwarz-grüne, 4600 mm lange Führungsdraht mit einer Stärke 0,025 inch bietet eine gute Führungsstabilität bei vergleichsweise geringem Durchmesser.

Der schwarz-gelbe, 4000 mm lange Führungsdraht ist mit 18 zusätzlichen Röntgenmarkern aus Gold versehen und dient der Längenbestimmung innerhalb endoskopisch erreichbarer Lumen.

Der schwarze, 2600 mm lange Führungsdraht kommt bei der Platzierung von Oesophagus-Stents zum Einsatz und hat eine PU-Ummantelung.

Als „Standard-Führungsdraht“ gilt der 4600 mm lange schwarz-gelbe 0,035 inch Führungsdraht.



Merkmale

- Knick- und Führungsstabilität durch Nitinol Seele
- Sehr gute Gleitfähigkeit durch Beschichtung
- Hochflexible, röntgendichte Spitze
- Einzeln steril verpackt
- Lieferung im Dispenser mit Einführhilfe

aixstent® GWG – Führungsdrähte

REF	Merkmale	Ø (inch)	Länge (mm)	Röntgendichte Spitze	zusätzliche Gold-Marker	Beschichtung		VE (Stk.)
						Draht	Spitze	
901-21-400	schwarz	0,021	4000	✓	—	PTFE	PTFE	1
902-25-460	schwarz-grün	0,025	4600	✓	—	PTFE	PU	
902-35-460	schwarz-gelb	0,035	4600	✓	—	PTFE	PU	
903-35-400	schwarz-gelb	0,035	4000	✓	18	PTFE	PTFE	
904-35-260	schwarz	0,035	2600	✓	—	—	PU	

Die Produkte in diesem Katalog sind -gekennzeichnet.



bess pro gmbh, Berlin, Deutschland



Bitte beachten Sie die Gebrauchsanweisungen für unsere Produkte; ausschließlich diese sind maßgeblich. Der Abdruck von Hinweisen zur Anwendung der Produkte in diesem Katalog dient lediglich der Verständlichkeit und gibt den Stand der Drucklegung wieder. Fordern Sie im Bedarfsfall eine aktuelle Version an!



Die Gebrauchsanweisungen für einige unserer Produkte werden nur noch in elektronischer Form (als pdf-Datei) bereitgestellt. Weitere Informationen zum „e-labelling“ liegen den Produkten bei.

Vertrieb Deutschland



Leufen Medical GmbH

Gustav-Krone-Straße 7

D - 14167 Berlin

Tel. +49 30 816 90 93 00

Fax +49 30 816 90 93 93

contact@leufen-medical.eu

www.leufen-medical.eu

Vertrieb Österreich



bess medizintechnik gmbh

Kaiser-Josef-Platz 41

A - 4601 Wels

Tel. +43 7248 66 1 44

Fax +43 7248 62 2 05

office@bess.eu

www.bess.eu

Vertrieb Schweiz



Gribi AG Belp

Hühnerhubelstrasse 59

CH - 3123 Belp

Tel. +41 31 818 40 80

Fax +41 31 818 40 85

info@gribi.ch

www.gribi.ch



Leufen Medical GmbH

Gustav-Krone-Straße 7

D-14167 Berlin

Tel. +49 30 816 90 93 00

Fax +49 30 816 90 93 93

contact@leufen-medical.eu

www.leufen-medical.eu

a bess group company