

Occlusive Design	Patented, woven wire design prevents the migration of fragments as small as 1 mm during intracorporeal lithotripsy. ¹
Stone Release	Flexible “umbrella design” readily releases stones too large for extraction. ²
145 cm Length	145 cm length allows for expeditious scope exchange after placement under direct vision.
Nitinol Alloy	Resilient memory characteristics retain preformed shape when deployed.



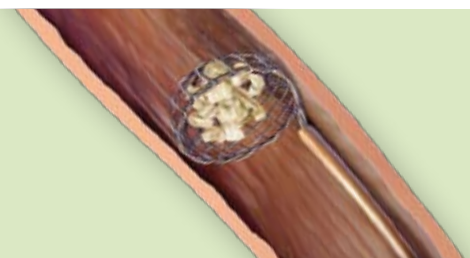
3

After reintroduction of the endoscope through the access sheath, an intracorporeal lithotripter may now be utilized to fragment the stone. Maintain a safe distance between all intracorporeal lithotripters and the NTrap during stone fragmentation. Care should be taken when utilizing Holmium Lasers to avoid firing the laser directly on the NTrap.



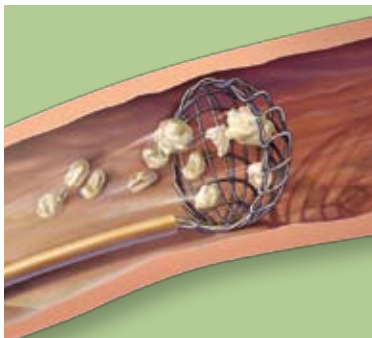
4

During intracorporeal lithotripsy, the NTrap prevents migration of stones and stone fragments as small as 1 mm.¹



5

After successful fragmentation of the stone, the NTrap is utilized to entrap remaining stone fragments for extraction. The highly flexible nitinol wires are designed to readily and safely disengage from any stone fragment that is too large for safe extraction.² Again, a ureteral access sheath may be used to provide a protected conduit for instrument and stone removal.



NTrap Nitinol Stone Extractor

NTrap is an endoscopic entrapment and extraction device for calculi and other foreign bodies in the urinary tract, effectively minimizing stone migration during laser, ultrasonic, electrohydraulic or pneumatic lithotripsy.

Global Product Number	Order Number	Sheath French Size	Sheath Tip French Size	Length cm	Configuration
G32724	NTP-028145	2.8	3.0	145	7 mm umbrella design



www.cookmedical.com

Cook Europe Shared Service Centre

Country		Telephone	Email
Austria		(+43) 1-795-67-121	oeorders@cook.ie
Belgium	French	(+32) 27-00-16-33	beorders@cook.ie
Belgium	Flemish	(+32) 27-00-16-33	nlorders@cook.ie
Denmark		(+45) 38487607	daorders@cook.ie
Distributors		(+353) 61-239240	sscdistributors@cook.ie
France		(+33) 1-71-23-02-69	frorders@cook.ie
Germany		(+49) 6950-072804	deorders@cook.ie
Italy		(+39) 02-69-68-28-53	itorders@cook.ie
Netherlands		(+31) 202-013-367	nlorders@cook.ie
Norway		(+47) 23-16-2968	noorders@cook.ie
Spain		(+34) 91-2702691	esorders@cook.ie
Switzerland	French	(+41) 44-8-009-609	frorders@cook.ie
Switzerland	Italian	(+41) 44-8-009-609	itorders@cook.ie
Switzerland	German	(+41) 44-8-009-609	deorders@cook.ie
Sweden		(+46) 85-876-94-68	seorders@cook.ie
UK		(+44) 20-7365-4183	ukorders@cook.ie

AORTIC INTERVENTION

CARDIOLOGY

CRITICAL CARE

ENDOSCOPY

PERIPHERAL INTERVENTION

SURGERY

UROLOGY

WOMEN'S HEALTH



NTrap[®]

NITINOL STONE EXTRACTOR





NTrap[®]

NITINOL STONE EXTRACTOR

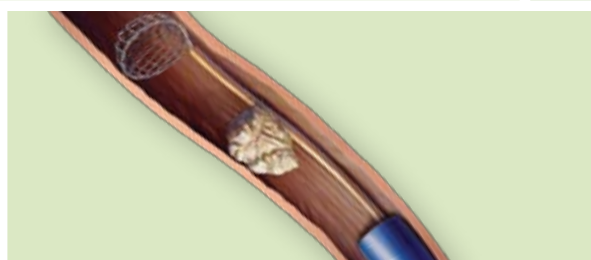
NTrap continues the groundbreaking series of nitinol designs from Cook Medical, the world leader in nitinol basket technologies.

When deployed in the ureter, the NTrap's intricately woven, multi-wire design provides an occlusive umbrella, preventing retrograde stone migration during intracorporeal lithotripsy.



1

At deployment, the NTrap should be positioned under direct vision through the endoscope. Once the NTrap is safely beyond the ureteral stone, it is deployed to occlude the ureter.



2

Leaving the NTrap deployed above the stone, the endoscope may now be easily removed to free up the working channel and optimize irrigant flow. Utilization of a previously placed ureteral access sheath* will ease this process and protect the ureter during instrument exchanges.

* Flexor[®] Ureteral Access Sheath, Cook Medical

References:

1. Holley PG, Sharma SK, Perry KT, et al. Assessment of novel ureteral occlusion device and comparison with stone cone in prevention of stone migration during lithotripsy. *J Endourol.* 2005;19(2):200-3.
2. Sharma SK, Ouwenga M, Holley P, et al. Load-release points of two novel ureteral stone-trapping devices. *J Endourol.* 2005;19(7):894-7.



NTrap continue la série de pointe des conceptions en nitinol de Cook Medical, leader mondial des technologies de panier en nitinol.

Lorsqu'il est déployé dans uretère, la conception multi-fils méticuleusement tressée du NTrap procure un « parapluie » occlusif qui empêche la migration rétrograde des calculs au cours d'une lithotripsie intracorporelle.

Conception occlusive

La conception brevetée à fils tressés empêche la migration des fragments aussi petits que 1 mm pendant une lithotripsie intracorporelle.¹

Libération des calculs

La conception « parapluie » souple libère rapidement les calculs trop grands pour être extraits.²

Longueur de 145 cm

La longueur de 145 cm permet un échange d'endoscope rapide après la mise en place sous visualisation directe.

Alliage de nitinol

Les propriétés de mémoire élastique retiennent la forme préétablie lors du déploiement.



NTrap mantiene all'avanguardia la serie di dispositivi in nitinolo della Cook Medical, l'azienda leader mondiale in fatto di tecnologie basate su cestelli in nitinolo.

Quando azionata all'interno dell'uretere, la struttura multifilamento fittamente tessuta dell'NTrap funge da "ombrello" occlusivo, evitando la migrazione retrograda dei calcoli durante la litotripsia intracorporea.

Struttura occlusiva

La struttura brevettata in filo tessuto evita la migrazione di frammenti nell'ordine del millimetro durante la litotripsia intracorporea.¹

Rilascio dei calcoli

La flessibile struttura a ombrello rilascia prontamente i calcoli troppo grossi per l'estrazione.²

Lunghezza di 145 cm

La lunghezza di 145 cm consente la rapida sostituzione degli endoscopi dopo il posizionamento in visualizzazione diretta.

Lega al nitinolo

Caratteristiche di memoria elastica mantengono la forma predeterminata all'azionamento.



Mit NTrap setzt Cook Medical, der weltweit führende Anbieter von Nitinolkörbchen, die Serie seiner revolutionären Nitinolkonstruktionen fort.

Nach der Entfaltung im Ureter bildet NTrap mit seinem vielfach geflochtenen Multidraht-Design einen Fangschirm, der eine retrograde Steinmigration bei der intrakorporalen Lithotripsie verhindert.

Auffangdesign

Das patentierte, geflochtene Drahtdesign verhindert die Migration von Fragmenten ab 1 mm Durchmesser bei der intrakorporalen Lithotripsie.¹

Steinfreigabe

Der flexibel ausgeführte Schirm gibt Steine, die für die Extraktion zu groß sind, mühelos frei.²

Länge 145 cm

Die Länge von 145 cm lässt einen raschen Endoskopwechsel nach der Platzierung unter direkter Sicht zu.

Nitinollegierung

Durch das Formgedächtnis der Legierung kehrt das Körbchen bei der Entfaltung in seine vorbestimmte Form zurück.



NTrap continúa la innovadora serie de diseños de nitinol de Cook Medical, el líder mundial en tecnologías de cestas de nitinol.

Cuando se despliega en el uréter, el diseño multialámbrico intrincadamente entretejido del NTrap ofrece un paraguas oclusivo que evita la migración retrógrada de los cálculos durante la litotricia intracorpórea.

Diseño oclusivo

El diseño de alambre entretejido patentado impide la migración de fragmentos tan pequeños como de 1 mm durante la litotricia intracorpórea.¹

Liberación de los cálculos

El diseño de paraguas flexible libera fácilmente los cálculos demasiado grandes para su extracción.²

Longitud de 145 cm

La longitud de 145 cm agiliza el intercambio de endoscopios después de la colocación bajo visión directa.

Aleación de nitinol

Las características de memoria elástica retienen la forma preconfigurada cuando el dispositivo está desplegado.



В устройстве NTrap использованы новейшие серии нитиноловых конструкций компании Cook Medical, всемирного лидера технологии нитиноловых корзин. После доставки в мочеточник сложно сплетенная многопроволочная конструкция NTrap образует зонтик, перекрывающий просвет мочеточника и препятствующий ретроградному смещению камней при интракорпоральной литотрипсии.

Перекрывающая конструкция

Запатентованная конструкция из сплетенных проволок не допускает смещения фрагментов с малым (1 мм) диаметром во время интракорпоральной литотрипсии.¹

Высвобождение камня

Гибкая конструкция зонтика легко высвобождает камни, слишком крупные для экстракции.²

Длина 145 см

Длина 145 см позволяет быстро менять эндоскопы после установки устройства при непосредственном наблюдении.

Нитиноловый сплав

Характеристики памяти эластичной деформации сохраняют заранее приданную форму после установки.

1. Au moment du déploiement, le NTrap doit être positionné par l'endoscope, sous visualisation directe. Lorsque le NTrap est bien en aval du calcul urétéral, il est déployé pour occlure l'uretère.
2. Avec le NTrap déployé au-dessus du calcul, l'endoscope peut être facilement retiré pour libérer le canal opérateur et optimiser l'écoulement du liquide d'irrigation. L'utilisation d'une gaine d'accès urétéral* placée précédemment facilite cette procédure et protège l'uretère pendant les échanges d'instruments.
3. Après la réintroduction de l'endoscope par la gaine d'accès, un lithotriporteur intracorporel peut être utilisé pour fragmenter le calcul. Maintenir une distance sûre entre tous les lithotriporteurs intracorporels et le NTrap au cours de la fragmentation. Lors de l'utilisation de lasers holmium, prendre soin à éviter de déclencher le laser directement sur le NTrap.

4. Au cours d'une lithotripsie intracorporelle, le NTrap empêche la migration de calculs et de fragments de calculs aussi petits que 1 mm.¹

5. Après une fragmentation réussie du calcul, le NTrap est utilisé pour capturer les fragments de calcul qui restent pour les extraire. Les fils en nitinol extrêmement souples sont conçus pour se désengager rapidement et sans danger des fragments de calculs trop grands pour être extraits sans danger.² Une fois de plus, une gaine d'accès urétéral peut être utilisée afin de fournir une voie protégée pour le retrait des instruments et des calculs.

1. All'azionamento, l'NTrap deve essere posizionato in visualizzazione diretta attraverso l'endoscopio. Una volta posizionato l'NTrap in sicurezza oltre il calcolo ureterale, azionarlo per occludere l'uretere.

2. Lasciando azionato l'NTrap oltre il calcolo, è ora possibile rimuovere con facilità l'endoscopio per liberare il canale operativo e ottimizzare il flusso della soluzione di irrigazione. L'utilizzo di una guaina per accesso ureterale* precedentemente posizionata agevola questo processo e protegge l'uretore durante le sostituzioni degli strumenti.

3. Dopo il reinserimento dell'endoscopio attraverso la guaina di accesso, è possibile utilizzare un litotritore intracorporeo per effettuare la frammentazione del calcolo. Durante la frammentazione del calcolo, mantenere una distanza di sicurezza

tra tutti i litotrittori intracorporei e l'NTrap. Durante l'uso dei laser a olmio è necessario agire con cautela per evitare di azionare il laser direttamente sull'NTrap.

4. Durante la litotripsia intracorporea, l'NTrap evita la migrazione di calcoli e di frammenti di calcolo con dimensioni minime di 1 mm.¹

5. A frammentazione del calcolo avvenuta, l'NTrap viene utilizzato per catturare i frammenti di calcolo restanti per estrarli. I fili in nitinolo altamente flessibili sono progettati per disinnestarsi prontamente e in sicurezza da qualsiasi frammento di calcolo troppo grande per un'estrazione sicura.² Anche in questo caso è possibile usare una guaina per accesso ureterale come canale protetto per la rimozione degli strumenti e dei calcoli.

1. Die Entfaltung des NTrap ist unter direkter Endoskopsicht durchzuführen. Sobald der NTrap mit Sicherheit jenseits des Steins liegt, wird er entfaltet und legt sich quer in den Ureter.

2. Der NTrap wird in der entfalteten Stellung oberhalb des Steins belassen. Das Endoskop kann nun mühelos entfernt werden, wodurch der Arbeitskanal frei wird und die Irrigationsflüssigkeit optimal zirkulieren kann. Die Verwendung einer zuvor platzierten Ureterzugangsschleuse* erleichtert diesen Vorgang und schützt den Ureter während der Instrumentenwechsel.

3. Das Endoskop wird wieder durch die Zugangsschleuse eingeführt. Anschließend kann ein intrakorporaler Lithotriptor zur Zertrümmerung des Steins eingesetzt werden. Bei der Steinzetrümmerung immer einen sicheren Abstand zwischen dem intrakorporalen Lithotriptor und dem NTrap einhalten. Wenn ein

Holmium-Laser verwendet wird, muss darauf geachtet werden, ihn nicht direkt auf den NTrap abzufeuern.

4. Bei einer intrakorporalen Lithotripsie verhindert der NTrap die Migration von Steinen und Steinfragmenten ab 1 mm Durchmesser.¹

5. Nach der erfolgreichen Zertrümmerung des Steins wird der NTrap zum Einsammeln der verbleibenden Steinfragmente zur Extraktion verwendet. Die hochflexiblen Nitinoldrähte sind darauf ausgelegt, Steinfragmente, die für eine sichere Extraktion zu groß sind, leicht und sicher freizugeben.² Wie bereits erwähnt, kann eine Ureterzugangsschleuse verwendet werden, um eine geschützte Passage für die Entfernung von Instrumenten und Steinen zu schaffen.

1. En el momento del despliegue, el NTrap debe estar colocado bajo visión directa a través del endoscopio. Una vez colocado de manera segura más allá del cálculo ureteral, el NTrap se despliega para ocluir el uréter.

2. Con el NTrap desplegado por encima del cálculo, el endoscopio puede extraerse fácilmente para liberar el canal de trabajo y optimizar el flujo de líquido de irrigación. El uso de una vaina de acceso ureteral* colocada previamente facilitará este proceso y protegerá el uréter durante los intercambios de instrumentos.

3. Una vez reintroducido el endoscopio a través de la vaina de acceso, puede utilizarse un litotriptor intracorpóreo para fragmentar el cálculo. Durante la fragmentación de cálculos, mantenga una distancia de seguridad entre todos los litotriptores intracorpóreos y el NTrap. Cuando se utilicen láseres de holmio

deberá tenerse cuidado de evitar disparar el láser directamente sobre el NTrap.

4. Durante la litotricia intracorpórea, el NTrap impide la migración de cálculos y fragmentos de cálculos tan pequeños como de 1 mm.¹

5. Tras la fragmentación satisfactoria del cálculo, el NTrap se utiliza para atrapar los restantes fragmentos del cálculo y proceder a su extracción. Los alambres de nitinol son muy flexibles y están diseñados para que puedan desprenderse de forma fácil y segura de cualquier fragmento de cálculo que sea demasiado grande para extraerlo de manera segura.² De nuevo puede utilizarse una vaina de acceso ureteral para obtener un conducto protegido para la extracción de instrumentos y cálculos.

1. Установку NTrap следует выполнять через эндоскоп под визуальным контролем. После надежного размещения NTrap выше камня мочеточника он раскрывается для перекрытия мочеточника.

2. Оставив NTrap в раскрытом положении над камнем, можно легко извлечь эндоскоп и освободить рабочий канал для оптимизации потока орошающей жидкости. Применение заранее установленного кожуха* для доступа в мочеточник облегчит этот процесс и защитит мочеточник при многократной смене инструментов.

3. После повторного введения эндоскопа через кожух, предназначенный для доступа, можно разрушить камень интракорпоральным литотриптером. При разрушении камня соблюдайте безопасное расстояние между всеми интракорпоральными литотриптерами и NTrap. Следует соблюдать

осторожность в случае применения гольмиевого лазера, чтобы его луч не попал непосредственно на NTrap.

4. Во время интракорпоральной литотрипсии NTrap предотвращает смещение камней и их фрагментов с малым (1 мм) диаметром.¹

5. После успешного разрушения камня NTrap используют для захвата оставшихся фрагментов камней с целью их экстракции. Нитиноловые проволоки с высокой гибкостью позволяют легко и безопасно освободить любой фрагмент камня, слишком крупный для безопасной экстракции.² Здесь также можно использовать кожух для доступа в мочеточник, обеспечивающий защищенный канал для проведения инструментов и камня.