

## Igła do wstrzyknięć

- Innowacyjna konstrukcja szczotki, bez ryzyka odpadnięcia
- Szczotka o prostym kształcie: łatwiejsze dojście do głębi układu oddechowego i pokarmowego
- Szczotka w kształcie litery „U”: pozyskanie tkanek z każdego kierunku z dużą ilością

### Specyfikacja

Model	Średnica zewn. (mm)	Długość robocza (mm)	Rozmiar igły (mm)	Kanał endoskopu (mm)
JHY-IN-18-120-2205-A	1.8	1200	22G, 5mm	≥2.0
JHY-IN-18-180-1904-A	1.8	1800	19G, 4mm	≥2.0
JHY-IN-18-180-1905-A	1.8	1800	19G, 5mm	≥2.0
JHY-IN-18-180-1906-A	1.8	1800	19G, 6mm	≥2.0
JHY-IN-18-180-2204-A	1.8	1800	22G, 4mm	≥2.0
JHY-IN-18-180-2205-A	1.8	1800	22G, 5mm	≥2.0
JHY-IN-18-180-2206-A	1.8	1800	22G, 6mm	≥2.0
JHY-IN-18-180-2304-A	1.8	1800	23G, 4mm	≥2.0
JHY-IN-18-180-2305-A	1.8	1800	23G, 5mm	≥2.0
JHY-IN-18-180-2306-A	1.8	1800	23G, 6mm	≥2.0
JHY-IN-18-180-2504-A	1.8	1800	25G, 4mm	≥2.0
JHY-IN-18-180-2505-A	1.8	1800	25G, 5mm	≥2.0
JHY-IN-18-180-2506-A	1.8	1800	25G, 6mm	≥2.0
JHY-IN-23-180-1904-A	2.3	1800	19G, 4mm	≥2.8
JHY-IN-23-180-1905-A	2.3	1800	19G, 5mm	≥2.8
JHY-IN-23-180-1906-A	2.3	1800	19G, 6mm	≥2.8
JHY-IN-23-180-2204-A	2.3	1800	22G, 4mm	≥2.8
JHY-IN-23-180-2205-A	2.3	1800	22G, 5mm	≥2.8
JHY-IN-23-180-2206-A	2.3	1800	22G, 6mm	≥2.8
JHY-IN-23-180-2304-A	2.3	1800	23G, 4mm	≥2.8
JHY-IN-23-180-2305-A	2.3	1800	23G, 5mm	≥2.8
JHY-IN-23-180-2306-A	2.3	1800	23G, 6mm	≥2.8
JHY-IN-23-180-2504-A	2.3	1800	25G, 4mm	≥2.8
JHY-IN-23-180-2505-A	2.3	1800	25G, 5mm	≥2.8
JHY-IN-23-180-2506-A	2.3	1800	25G, 6mm	≥2.8
JHY-IN-23-230-1904-A	2.3	2300	19G, 4mm	≥2.8
JHY-IN-23-230-1905-A	2.3	2300	19G, 5mm	≥2.8
JHY-IN-23-230-1906-A	2.3	2300	19G, 6mm	≥2.8
JHY-IN-23-230-2204-A	2.3	2300	22G, 4mm	≥2.8
JHY-IN-23-230-2205-A	2.3	2300	22G, 5mm	≥2.8
JHY-IN-23-230-2206-A	2.3	2300	22G, 6mm	≥2.8
JHY-IN-23-230-2304-A	2.3	2300	23G, 4mm	≥2.8
JHY-IN-23-230-2305-A	2.3	2300	23G, 5mm	≥2.8
JHY-IN-23-230-2306-A	2.3	2300	23G, 6mm	≥2.8
JHY-IN-23-230-2504-A	2.3	2300	25G, 4mm	≥2.8
JHY-IN-23-230-2505-A	2.3	2300	25G, 5mm	≥2.8
JHY-IN-23-230-2506-A	2.3	2300	25G, 6mm	≥2.8

### Zastosowanie

- Wskazania do endoskopii w celu wprowadzenia czynnika obliterującego lub zwięzającego naczyńia krwionośne w wybrane miejsca w celu kontrolowania ewentualnych krwawień w układzie pokarmowym; oraz wstrzyknięcie soli fizjologicznej, aby pomóc w endoskopowej resekcji błony śluzowej (EMR), procedurach polipektomii i kontrolowaniu krwawienia pochodzenia nieżyłakowego.

### Cechy

- Innowacyjna konstrukcja metalowej końcówki, skutecznie zapobiega uszkodzeniom cewnika i kanału roboczego.
- Sztynny i super-smarujący cewnik, łatwiejszy w przechodzeniu przez kanał roboczy.
- Unikalna konstrukcja sekcji igłowej, o odpowiedniej ostrości i łatwiejsza do przebiecia.
- Ergonomiczny uchwyt, łatwiejszy w obsłudze.