

## ENGLISH

**NICO Myriad™ Handpiece Instructions for Use**  
Please read all information carefully. Failure to properly follow these instructions may lead to unintended surgical consequences. Important: This package insert is designed to provide instructions for use for the NICO Myriad handpiece. It is not a reference to surgical techniques.

**Indications**  
The NICO Myriad is a powered instrument consisting of a console, handpieces, and accessories intended to perform resection and removal of soft tissue and fluids under direct visualization with or without magnification (e.g., loupe or microscope). Types of direct visualization may include laparoscopic, pelvicscopic, endoscopic, percutaneous, and open. Applications include those who access to the surgical site is limited, such as Neurosurgical/Spinal and ENT/Otolaryngological.

Specific neurological indications may include diseases such as the following:

- Primary/Secondary Brain Tumors
- Vascular Abnormalities/Malformations (e.g., hemangiomas, cavernomas, and hematomas; evacuation/ICH)
- Intracranial Tumors/Cysts

**Contraindications**

- Gynecologic surgery in which the tissue to be resected is known or suspected to contain malignancy
- Removal of uterine tissue containing suspected fibroids in patients who are:
  - peri- or post-menopausal, or
  - candidates for en bloc tissue removal (e.g., through vagina or via a mini-laparotomy incision)

**Warnings and Precautions**

**WARNING:** Uterine tissue may contain unsuspected cancer. The use of resection devices during fibroid surgery may spread cancer, and decrease the long-term survival of patients. This information should be shared with patients when considering surgery with the use of these devices.

- Removal of tissue using the NICO Myriad System should be performed only by persons having adequate training and familiarity with this procedure. Consult medical literature relative to techniques, complications and hazards prior to performance of any minimally invasive procedure.
- This device should only be used by physicians trained in open or endoscopic tissue removal procedures.
- The handpiece should not be operated for more than 60 minutes.
- Take care not to step on wires or tubing connecting console to handpiece during procedure as this may result in compromised functionality and/or unexpected behavior of the Myriad handpiece.
- Minimally invasive instruments and accessories manufactured or distributed by companies not authorized by NICO Corporation may not be compatible with the NICO Myriad System. Use of such products may lead to unpredictable results and possible injury to the user or patient.
- Instruments or devices which come into contact with bodily fluids may require special disposal handling to prevent biological contamination.
- Dispose of all opened instruments whether used or unused. Do not resterilize the handpiece or any other sterile components offered by NICO. These are intended for single patient use only. Resterilization may compromise their integrity, which may result in them malfunctioning.
- The handpiece and other sterile components are intended for single patient use and should not be reused. Reuse of these devices may result in patient infection and/or device malfunction.
- The Myriad is not designed to coagulate tissue. Prior to resection of highly vascularized abnormalities, devascularization should be performed using alternate instruments.
- Precaution should be taken for those patients who increased risk or complications may be associated with the removal of tissue based on the physician's judgement. Patients receiving anticoagulant therapy or who may have bleeding disorders may be at increased risk.

**Device Description**  
The NICO Myriad System consists of a sterile, single patient use handpiece designed to be utilized only with an approved NICO console and foot pedal. Tissue resection with the handpiece occurs through the combination of aspiration and mechanical cutting action which consists of a non-moving (stationary) outer cannula with a reciprocating inner cutting blade. The handpiece incorporates a distal tissue removal aperture. The handpiece thumbwheel is used to manually turn and orient the tissue removal aperture as desired. The system may also be used in an "aspiration only" mode during which no cutting occurs. Various handpiece sizes are available, including handpieces for potential use in the working channel of certain scopes. The following tables outline the available size as well as the potential scope compatibility:

**Standard Handpieces:**

CANNULA DIAMETER	CANNULA LENGTH	DESCRIPTION
15 gauge	10 cm	1510
	13 cm	1513
13 gauge	10 cm	1310
	13 cm	1313
11 gauge	13 cm	Pre-Bent 1313
	10 cm	1110
11 gauge	13 cm	1113
	13 cm	Pre-Bent 1113

**Working-Channel Handpieces:**

CANNULA DIAMETER	CANNULA LENGTH	DESCRIPTION
19 gauge	21.5 cm	Aesculap PaedisScope®
	28 cm	Karl Storz O/HandyPro®
	28 cm	Karl Storz Little LOTTA®
17 gauge	31.5 cm	Karl Storz Decq
	25 cm	Aesculap MINOP® & InVent
15 gauge	25 cm	Karl Storz GAAB
	26.5 cm	Karl Storz LOTTA®

**Instructions for Use – General**

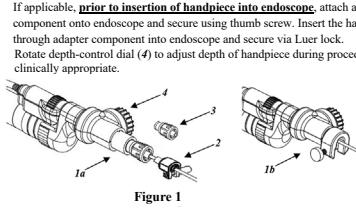
**NOTE:** Refer to Console Operator's Manual for additional instructions for setting up the Myriad System. Refer below for the optional handpiece bending tool and specimen collector instructions.

1. The appropriate protocol should be employed to prepare the patient for surgery.
2. Prior to use, inspect packaging for damage or gross deformations. If there is any indication that sterility or functionality has been compromised, obtain a new handpiece and contact NICO Customer Service about returning the original handpiece.
3. Remove handpiece from packaging using aseptic technique.
4. Handpiece tray includes a retractor which may be used for priming if desired.
5. Connect the handpiece blue flexible suction connector to the front of canister.
  - a. Use **ONLY** NICO supplied suction canister (REF: NN-9001).
  - b. **NOTE:** The other blue flexible suction connection coming from the front of the canister should be connected to the top of the canister as noted in the Myriad Console Operator's Manual.
  - c. If using the Automated Preservation System™ or Myriad-LX™ Illumination Pack, the setup may be different – refer to the IFU provided with those accessories.
6. Connect the handpiece blue rigid connector to the blue connection port on the front of the console.
7. To prime handpiece, submerge the aperture at the distal tip of handpiece (**DO NOT SUBMERGE THE ENTIRE HANDPIECE**) into the desired sterile priming fluid and enable prime function on console. Prime handpiece until solution is visible in canister.
8. Perform tissue resection using cutting and aspiration as desired. Refer to console Operator's Manual for more information concerning cutting and aspiration functions.
9. To change position of aperture during use, rotate dial on top of handpiece. Do **NOT** rotate entire handle to reposition aperture.
10. Once tissue resection is complete, remove handpiece and dispose per appropriate hospital procedure.

**Instructions for Use – Working-Channel Handpiece**

Follow the general steps listed above, with the addition of:

1. If using a working channel handpiece (**Figure 1**), a depth control mechanism with luer (1a) or unique MINOP attachment (1b) was added for interfacing with endoscopes.
  - a. For certain handpieces (e.g., LOTTA, Little LOTTA, and PAEDISCOPE), the depth control mechanism with luer (1a) requires a unique adapter (2) to connect to those endoscopes. In addition, for handpieces meant to interface with an Oi endoscope, a luer adapter (3) is provided to match the depth control depending on the channel to be used.
  - b. If applicable, **prior to insertion of handpiece into endoscope**, attach adapter component onto endoscope and secure using luer lock.
  - c. Rotate depth-control dial (4) to adjust depth of handpiece during procedure, as clinically appropriate.

**Figure 1****Instructions for Use – Handpiece Bending Tool (optional)**

**(Not intended for use on the 25cm versions of the handpieces)**

1. Prior to use, inspect packaging for damage or gross deformations. If there is any indication that sterility or functionality has been compromised, obtain a new bending tool and replace tool from packaging using aseptic technique.

2. Remove bending tool from packaging using aseptic technique.

3. If applicable, remove stiffening cannula from handpiece (luer fitting).

4. Align aperture as desired by rotating dial.

5. Slide bending tool over cannula of handpiece. For 11ga handpiece, use the side of the bending tool marked "11ga". For 13ga and 15ga handpieces, use the side of the bending tool marked "13ga, 15ga".

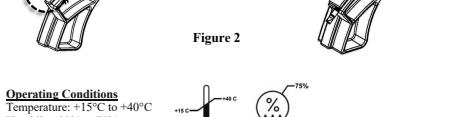
6. Confirm that the wider of the two black bands on the cannula extends past the end of the bending tab prior to bending.

**NOTE:** The cannula tip for the 15ga, 10cm and 13ga, 10cm handpieces will not extend past the bending tab as illustrated in **Figure 2**. For these handpieces, simply fully insert them (until they cannot be inserted any further) into the bending tool prior to bending.

7. Bend cannula to desired radius by pressing down on the bending tab with one hand while stabilizing the handpiece with the other hand. Do **NOT** pull down on body of handpiece bend cannula. The cannula may only be bent one time. Do **NOT** attempt to bend the cannula twice or more.

**NOTE:** Bending tool **MUST** be used for bending cannula – do **NOT** bend by any other means. Doing so may result in malfunction of the handpiece.

8. Once procedure is complete, discard bending tool per appropriate hospital procedure.

**Figure 2**

**Operating Conditions**  
Temperature: +15 °C to +40 °C  
Humidity: 30% to 75%

**How Supplied**  
The handpiece, bending tool, and replacement working channel adapters are supplied sterile and packaged for single use. These items are sterilized using gamma irradiation. Discard into an appropriate container after use.

**Device Related Serious Incident Reporting**  
Any serious incident or serious adverse event involving these products should be reported to NICO or the local Distribution Partner immediately. Serious incidents may also need to be reported to the local Regulatory Authority (e.g., Competent Authority of the Member State in EU). To report a serious incident, contact the local Representative or the Customer Service at 317-660-7118 ext.100.

**Summary of Safety & Clinical Performance**  
Where applicable, a summary of safety and clinical performance can be found on the EUDAMED website: <https://ec.europa.eu/tools/eudamed>

**For More Information**  
For more information on the NICO Myriad, contact your NICO representative or NICO Customer Service at 317-660-7118 ext.100. Additional information may be found at [www.niconuro.com](http://www.niconuro.com).

Patent: [www.niconuro.com/patents](http://www.niconuro.com/patents)  
© 2020 NICO Corporation. All Rights Reserved. Printed in the USA.

**ENGLISH**

## NEDERLANDS

**NICO Myriad™-handstuk: gebruiksaanwijzing**  
Lees nauwkeurig alle informatie. Het niet goed opvolgen van deze instructies kan onbedoelde chirurgische gevolgen hebben. Belangrijk: deze bijstuur is bedoeld om instructies te verschaffen voor gebruik van het NICO Myriad-handstuk. Het is geen lasergewricht voor chirurgische technieken.

**Indicaties**  
Het Myriad is een aangedreven instrument dat bestaat uit een console, handstukken en accessoires die bedoeld zijn voor de ressectie en verwijdering van zachte weefsel en vloeistoffen onder rechtstrekke beeldvoering, met of zonder vergroting (bijv. met een loep of microscoop). De rechtstrekke beeldvoering kan laparoscopisch, endoscopisch, percutaan en open zijn. Toepassing is onder meer die waarbij de toegang tot de operatieplaats beperkt is, zoals neurochirurgisch/spinaal en KNO/otolaryngologisch.

Specifieke neurochirurgische indicaties kunnen onder andere de volgende aanduidingen zijn:

- Primäre/secondaire hersentumoren
- Vascularaire afwijkingen/misvormingen (bijv. hemangiomen, cavernomen, en hematomen; evacuatie/ICH)
- Intracraniële tumoren/cysten

**Contre-indicaties**

- Gynaecologische chirurgie waarbij het te reseceren weefsel (vermoedelijk) maligniteiten bevat
- Verwijdering van baarmoederweefsel met verdachte myom bij patiënten die:
  - peri- of post-menopausale zijn,
  - in aanmerking komen voor een blok- weefselverwijdering (bijv. via de vagina of door mini-laparotomi)

**Waarschuwingen en voorzorgsmaatregelen**

**WAARSCHUWING:** baarmoederweefsel kan kankercellen bevatten. Het gebruik van hulpmiddelen tijdens het operatief verwijderen van myomen kan kanker verspreiden en de overlevingskans van de patiënt op lange termijn verlagen. Deze informatie moet aan de patiënten worden meegegeven indien men chirurgie met gebruik van deze hulpmiddelen overweegt.

- Verwijdering van weefsel met gebruik van het NICO Myriad moet uitsluitend worden uitgevoerd door personen die geschikte training hebben gehad en zijn bekend zijn met deze procedure. Raadplegen voorafgaand aan uitvoering van enige minimale invasive procedure eerst de medische literatuur met betrekking tot technieken, complicaties en gevaren.
- Dit hulpmiddel mag alleen worden gebruikt door artsen die zijn getraind in open of endoscopische weefselverwijderingsprocedures.
- Het handstuk mag niet langer dan 60 minuten worden bediend.
- Pas op dat tijdens de procedure niet draadlenen en/slangen stapt die de console met het handstuk verbinden, aangezien dit kan resulteren in de aantasting van het functioneren en/of in oververwachting van de Myriad-handstuk.
- Minimale invasive instrumenten en accessoires die zijn ontwikkeld of gedistribueerd door bedrijven die niet zijn gecertificeerd door NICO Corporation, zijn mogelijk niet compatibel met het NICO Myriad. Hierbij kan de gebruik van niet-gecertificeerde producten kan leiden tot onverwachte gevolgen en mogelijk letsel bij de gebruiker of patient.
- Instrumenten of hulpmiddelen die met lichaamsvochtstoffen in contact komen, moeten mogelijk een speciale manier worden afgewerkt om biologische besmetting te voorkomen.
- Gooi alle geopende instrumenten weg, hetzij gebruikt of ongebruikt. Hersteriliseren het handstuk of anderere steriele componenten niet opnieuw.
- Het handstuk en andere steriele componenten zijn bedoeld voor eenmalig gebruik en mogen niet worden hergebruikt. Hergebruik van deze hulpmiddelen kan infectie veroorzaken.
- De Myriad is niet bedoeld voor het coupleren van weefsel. Voor de resectie van de patiënt en/of de sterilisatie van de handstukken moet de hulpmiddel niet gebruikt worden.
- De Myriad is niet bedoeld voor de verwijdering van weefsel. Voor de resectie van de patiënt en/of de sterilisatie van de handstukken moet de hulpmiddel niet gebruikt worden.
- Er dienen voorzorgsmaatregelen te worden genomen voor patiënten bij wie de verwijdering van weefsel op basis van het oordelen van arts gevaar kan gaan met een verhoogd risico of complicaties. Patiënten die anti-stollingstherapie krijgen of die misschien bloedstilstroom hebben, kunnen een verhoogd risico lopen.

**Beschrijving van het hulpmiddel**

Het NICO Myriad-systeem bestaat uit een steriel, één patiënt gebruik handstuk, dat is ontworpen om met een NICO console en voetpedaal te werken. Weefselresectie met het handstuk kan alleen worden uitgevoerd door personen die geschikte training hebben gehad en zijn bekend zijn met deze procedure. Raadplegen voorafgaand aan uitvoering van enige minimale invasive procedure eerst de medische literatuur met betrekking tot technieken, complicaties en gevaren.

De Myriad is niet bedoeld voor het coupleren van weefsel. Hergebruik van deze hulpmiddelen kan infectie veroorzaken.

De Myriad is niet bedoeld voor de verwijdering van weefsel. Voor de resectie van de patiënt en/of de sterilisatie van de handstukken moet de hulpmiddel niet gebruikt worden.

De Myriad is niet bedoeld voor de verwijdering van de patiënt en/of de sterilisatie van de handstukken.

De Myriad is niet bedoeld voor de verwijdering van de patiënt en/of de sterilisatie van de handstukken.

De Myriad is niet bedoeld voor de verwijdering van de patiënt en/of de sterilisatie van de handstukken.

De Myriad is niet bedoeld voor de verwijdering van de patiënt en/of de sterilisatie van de handstukken.

De Myriad is niet bedoeld voor de verwijdering van de patiënt en/of de sterilisatie van de handstukken.

De Myriad is niet bedoeld voor de verwijdering van de patiënt en/of de sterilisatie van de handstukken.

De Myriad is niet bedoeld voor de verwijdering van de patiënt en/of de sterilisatie van de handstukken.

De Myriad is niet bedoeld voor de verwijdering van de patiënt en/of de sterilisatie van de handstukken.

De Myriad is niet bedoeld voor de verwijdering van de patiënt en/of de sterilisatie van de handstukken.

De Myriad is niet bedoeld voor de verwijdering van de patiënt en/of de sterilisatie van de handstukken.

**Istruzioni per l'uso del manipolo NICO Myriad™**

Leggere attentamente tutte le informazioni. La mancata osservanza di tali istruzioni può comportare conseguenze chirurgiche impreviste. Importante: questo foglietto illustrativo è pensato per fornire le istruzioni per l'uso del manipolo NICO Myriad. Non è pensato da intendersi come materiale di consultazione per l'esecuzione di tecniche chirurgiche.

**NICO Myriad** è uno strumento elettrico costituito da una consola, manipoli e accessori destinati a eseguire la rseczione e la rimozione di tessuto molle e liquidi sotto visualizzazione diretta con o senza ingrandimento (ad es. lenti o microscopio). I tipi di visualizzazione diretta possono includere quella laparoscopica, pelvoscopica, endoscopica, percutanea e in aperto. Le applicazioni includono quelle in cui l'accesso al sito chirurgico è limitato, quali neurochirurgia/chirurgia vertebrale/ ORL/otorinolaringoiatria.

Indicazioni neurochirurgiche specifiche possono includere patologie quali:

- Tumori cerebrali primari/secondari
- Anomali/malformazioni vascolari (ad es. emangiomi, cavernomi ed evacuazione di ematomi/ICH)
- Tumor/cisti intraventricolari

**Contraindicationi**

- Intervento di chirurgia ginecologica in cui il tessuto che deve essere resecato si sa o si sospetta che contenga tessuto tumorale maligno
- Rimozione di tessuto uterino contenente fibromi sospetti in pazienti:
  - peri- o post-menopausali, oppure
  - candidati per una rimozione tissutale in blocco (ad esempio attraverso la vagina o via incisione in mini-laparotomia)

**Avvertenze e precauzioni**

**AVVERTENZA:** il tessuto uterino può contenere cancro non sospettato. L'utilizzo dei dispositivi di resezione durante interventi chirurgici può causare la diffusione del cancro e ridurre la sopravvivenza a lungo termine delle pazienti. Queste informazioni devono essere condivise con le pazienti quando si prende in considerazione l'intervento con l'uso di questi dispositivi.

• L'aspirazione di tessuto mediante il sistema NICO Myriad dovrà essere effettuata solo per processi in presenza di formazioni e conoscenze adeguate relative a questa procedura. Consultare la letteratura medica relativa a tecniche, complicanze e rischi prima di eseguire qualsiasi procedura minimamente invasiva.

• Questo dispositivo deve essere utilizzato solo da medici esperti in procedure di asportazione del tessuto in aperto o in endoscopia.

• Il manipolo non deve essere utilizzato per più di 60 minuti.

• Assicurarsi di non calpestare i cavi e/o i tubi che collegano la consolle al manipolo durante la procedura, dal momento che ciò potrebbe compromettere il funzionamento di Myriad e/o causare un comportamento inaspettato.

• Gli strumenti e gli accessori non sono compresi nel prezzo del manipolo e devono essere acquistati separatamente.

• Gli strumenti o i dispositivi che vengono a contatto con fluidi corporali potrebbero richiedere uno smaltimento speciale per evitare la contaminazione biologica.

• Gettare tutti gli strumenti aperti, anche se non utilizzati. Non ristilizzare il manipolo né qualsiasi altro componente sterile fornito da NICO. Sono pensati per essere utilizzati su un solo paziente. La ristilizzazione può compromettere l'integrità con la possibilità di malfunzionamento.

• Il manipolo e gli altri componenti sterili sono da utilizzare su un solo paziente e non devono essere riutilizzati. Il riutilizzo di questi dispositivi potrebbe causare infezioni nel paziente e danneggiare il funzionamento del dispositivo.

• Myriad non è progettato per la coagulazione del tessuto. Prima della resezione di anomalie altamente vascularizzate, è necessario eseguire la devascularizzazione utilizzando strumenti alternativi.

• È necessario prendere precauzioni per i pazienti in cui, secondo il giudizio del medico, l'asportazione di tessuto potrebbe comportare un aumento del rischio o delle complicanze. I pazienti sottoposti a terapia con anticoagulanti o che presentano sindromi emorragiche possono correre un rischio maggiore.

**Descrizione del dispositivo**

Il sistema Myriad NICO è costituito da un manipolo monouso progettato per essere utilizzato esclusivamente con consolle e interruttore a pedale autorizzati da NICO. La resezione di tessuto con il manipolo viene eseguita mediante la combinazione di aspirazione e taglio meccanico, consistente in una canna esterna non in movimento (ferma) dotata di una lama da taglio interna a moto alternativo. Il manipolo comprende un'appertura per l'asportazione del tessuto. La rotellina del manipolo è utilizzata per girare manualmente e, secondo necessità, l'apertura per l'asportazione di tessuto. Il sistema monouso è utilizzato in modo "solo aspirazione", durante il quale non viene seguita l'azione di taglio. Tuttavia diversi dimensioni del manipolo, inclusi manipoli per l'uso potenziale nel canale in funzione di certi visori. Le tabelle che seguono illustrano le dimensioni disponibili, insieme alla potenziale compatibilità con il visore:

**Manipoli standard:**

DIAMETRO DELLA CANNULA	LUNGHEZZA DELLA CANNULA	DESCRIZIONE
Calibro 15	10 cm	1510
	13 cm	1513
Calibro 13	10 cm	1310
	13 cm	1313
Calibro 11	10 cm	Precurvata 1313
	13 cm	1110
Calibro 11	13 cm	1113
	13 cm	Precurvata 1113

**Manipoli per canale:**

DIAMETRO DELLA CANNULA	LUNGHEZZA DELLA CANNULA	DESCRIZIONE
Calibro 19	21,5 cm	Aesculup PaediScope®
	28 cm	Karl Storz OI HandPro®
Calibro 17	31,5 cm	Karl Storz Lotta®
	25 cm	Karl Storz Decq
Calibro 15	25 cm	Aesculup MINOP® e InVent
	26,5 cm	Karl Storz GAAB

**Istruzioni per l'uso - Generali**

**NOTA:** Per ulteriori informazioni sulla configurazione del sistema Myriad, consultare il Manuale dell'operatore della consolle. Per istruzioni sullo strumento di curvatura del manipolo e sul raccolto di campioni optional vedere di seguito.

1. È necessario seguire il protocollo appropriato per preparare il paziente all'intervento chirurgico.

2. Prima dell'uso, esaminare la confezione per rilevare eventuali danni o evidenti segni di deformazione. In caso di alterazioni relative a sterilità o funzionalità, procurarsi un nuovo manipolo e un altro dispositivo autorizzato da NICO per la restituzione del manipolo originale.

3. Estrarre il manipolo dalla confezione mediante una tecnica sterile.

a. Il vaso di sterilità del manipolo include un serbatoio che può essere utilizzato per l'adescimento, se desiderato.

4. Passare i connettori del manipolo in un campo non sterile per il collegamento alla consolle.

5. Collegare il connettore del manipolo flessibile blu alla parte **anteriore** del contenitore:

- a. Utilizzare **ESCLUSIVAMENTE** il contenitore di aspirazione fornito da NICO (REF: NN-9001).
- b. Nota: l'altra connessione di aspirazione del flessibile blu proveniente dalla parte anteriore della consolle deve essere collegata sulla cima del contenitore, come indicato nel Manuale dell'operatore della consolle Myriad.
- c. Se si utilizza l'Automated Preservation System™ o il gruppo di illuminazione Myriad-LX™, la configurazione può essere diversa - fare riferimento alle istruzioni per l'uso fornite con quegli accessori.

6. Collegare il connettore blu rigido del manipolo alla porta di connessione blu sulla parte anteriore della consolle.

7. Per adescare il manipolo, immergere l'apertura sulla punta distale dello stesso (**NON IMMERGERE L'INTERO MANIPOLO**) nel fluido di adescamento sterile desiderato e abilitare la funzione di adescamento sulla consolle. Riempire il manipolo fino a quando la soluzione è visibile nel contenitore.

8. Eseguire la resezione del tessuto utilizzando la funzione di taglio e aspirazione, a seconda delle esigenze. Fare riferimento alle istruzioni per l'uso della consolle per maggiori informazioni relative alle funzioni di taglio e aspirazione.

9. Per modificare la posizione dell'apertura durante l'uso, ruotare la manopola sulla parte superiore del manipolo. **NON** ruotare l'intero manipolo per riposizionare l'apertura.

10. Dopo aver terminato la resezione del tessuto, rimuovere la broca aspiradora e eliminare-a seguendo le procedure in vigore nell'ospedale.

**Istruzioni per l'uso - Manipolo per canale**

Seguire la procedura generalmente descritta di seguito, con le seguenti aggiunte:

1. Se si sta utilizzando il canale in funzione di **Figura 1**, è stato aggiunto un meccanismo di controllo della profondità con raccordo **luer (1a)** e un attacco MINOP esclusivo (**1b**) per l'interfaccia con gli endoscopi.

a. Per alcuni manipoli (ad es. Lotta, Little Lotta e PAEDISCOPE), il meccanismo di controllo della profondità con raccordo **luer (1a)** necessita di un adattatore **luer (2)** per il collegamento agli endoscopi. Inoltre, per i manipoli destinati a interfacciarsi con l'endoscopio OI, è fornito un adattatore **luer (3)** per controllare la profondità in base al canale da utilizzare.

b. Se applicabile, **prima dell'inserimento del manipolo nell'endoscopio**, fissare il componente adattatore **luer (3)** all'endoscopio utilizzando una vite con testa ad alzette. Inserire il manipolo nell'endoscopio attraverso il componente adattatore e fissarlo attraverso il raccordo **luer-lock**.

c. Ruotare la manopola di controllo della profondità (**4**) per regolare la profondità del manipolo durante la procedura, in modo clinicamente adeguato.

11. Per alcuni manipoli (ad es. Lotta, Little Lotta e PAEDISCOPE), il meccanismo di controllo della profondità con raccordo **luer (1a)** necessita di un adattatore **luer (2)** per il collegamento agli endoscopi. Inoltre, per i manipoli destinati a interfacciarsi con l'endoscopio OI, è fornito un adattatore **luer (3)** per controllare la profondità in base al canale da utilizzare.

a. Per alcuni manipoli (ad es. Lotta, Little Lotta e PAEDISCOPE), il meccanismo di controllo della profondità con raccordo **luer (1a)** necessita di un adattatore **luer (2)** per il collegamento agli endoscopi. Inoltre, per i manipoli destinati a interfacciarsi con l'endoscopio OI, è fornito un adattatore **luer (3)** per controllare la profondità in base al canale da utilizzare.

b. Se applicabile, **prima dell'inserimento del manipolo nell'endoscopio**, fissare il componente adattatore **luer (3)** all'endoscopio utilizzando una vite con testa ad alzette. Inserire il manipolo nell'endoscopio attraverso il componente adattatore e fissarlo attraverso il raccordo **luer-lock**.

c. Ruotare la manopola di controllo della profondità (**4**) per regolare la profondità del manipolo durante la procedura, in modo clinicamente adeguato.

12. Per alcuni manipoli (ad es. Lotta, Little Lotta e PAEDISCOPE), il meccanismo di controllo della profondità con raccordo **luer (1a)** necessita di un adattatore **luer (2)** per il collegamento agli endoscopi. Inoltre, per i manipoli destinati a interfacciarsi con l'endoscopio OI, è fornito un adattatore **luer (3)** per controllare la profondità in base al canale da utilizzare.

a. Per alcuni manipoli (ad es. Lotta, Little Lotta e PAEDISCOPE), il meccanismo di controllo della profondità con raccordo **luer (1a)** necessita di un adattatore **luer (2)** per il collegamento agli endoscopi. Inoltre, per i manipoli destinati a interfacciarsi con l'endoscopio OI, è fornito un adattatore **luer (3)** per controllare la profondità in base al canale da utilizzare.

b. Se applicabile, **prima dell'inserimento del manipolo nell'endoscopio**, fissare il componente adattatore **luer (3)** all'endoscopio utilizzando una vite con testa ad alzette. Inserire il manipolo nell'endoscopio attraverso il componente adattatore e fissarlo attraverso il raccordo **luer-lock**.

c. Ruotare la manopola di controllo della profondità (**4**) per regolare la profondità del manipolo durante la procedura, in modo clinicamente adeguato.

13. Per alcuni manipoli (ad es. Lotta, Little Lotta e PAEDISCOPE), il meccanismo di controllo della profondità con raccordo **luer (1a)** necessita di un adattatore **luer (2)** per il collegamento agli endoscopi. Inoltre, per i manipoli destinati a interfacciarsi con l'endoscopio OI, è fornito un adattatore **luer (3)** per controllare la profondità in base al canale da utilizzare.

a. Per alcuni manipoli (ad es. Lotta, Little Lotta e PAEDISCOPE), il meccanismo di controllo della profondità con raccordo **luer (1a)** necessita di un adattatore **luer (2)** per il collegamento agli endoscopi. Inoltre, per i manipoli destinati a interfacciarsi con l'endoscopio OI, è fornito un adattatore **luer (3)** per controllare la profondità in base al canale da utilizzare.

b. Se applicabile, **prima dell'inserimento del manipolo nell'endoscopio**, fissare il componente adattatore **luer (3)** all'endoscopio utilizzando una vite con testa ad alzette. Inserire il manipolo nell'endoscopio attraverso il componente adattatore e fissarlo attraverso il raccordo **luer-lock**.

c. Ruotare la manopola di controllo della profondità (**4**) per regolare la profondità del manipolo durante la procedura, in modo clinicamente adeguato.

14. Per alcuni manipoli (ad es. Lotta, Little Lotta e PAEDISCOPE), il meccanismo di controllo della profondità con raccordo **luer (1a)** necessita di un adattatore **luer (2)** per il collegamento agli endoscopi. Inoltre, per i manipoli destinati a interfacciarsi con l'endoscopio OI, è fornito un adattatore **luer (3)** per controllare la profondità in base al canale da utilizzare.

a. Per alcuni manipoli (ad es. Lotta, Little Lotta e PAEDISCOPE), il meccanismo di controllo della profondità con raccordo **luer (1a)** necessita di un adattatore **luer (2)** per il collegamento agli endoscopi. Inoltre, per i manipoli destinati a interfacciarsi con l'endoscopio OI, è fornito un adattatore **luer (3)** per controllare la profondità in base al canale da utilizzare.

b. Se applicabile, **prima dell'inserimento del manipolo nell'endoscopio**, fissare il componente adattatore **luer (3)** all'endoscopio utilizzando una vite con testa ad alzette. Inserire il manipolo nell'endoscopio attraverso il componente adattatore e fissarlo attraverso il raccordo **luer-lock**.

c. Ruotare la manopola di controllo della profondità (**4**) per regolare la profondità del manipolo durante la procedura, in modo clinicamente adeguato.

15. Per alcuni manipoli (ad es. Lotta, Little Lotta e PAEDISCOPE), il