

# St.COX

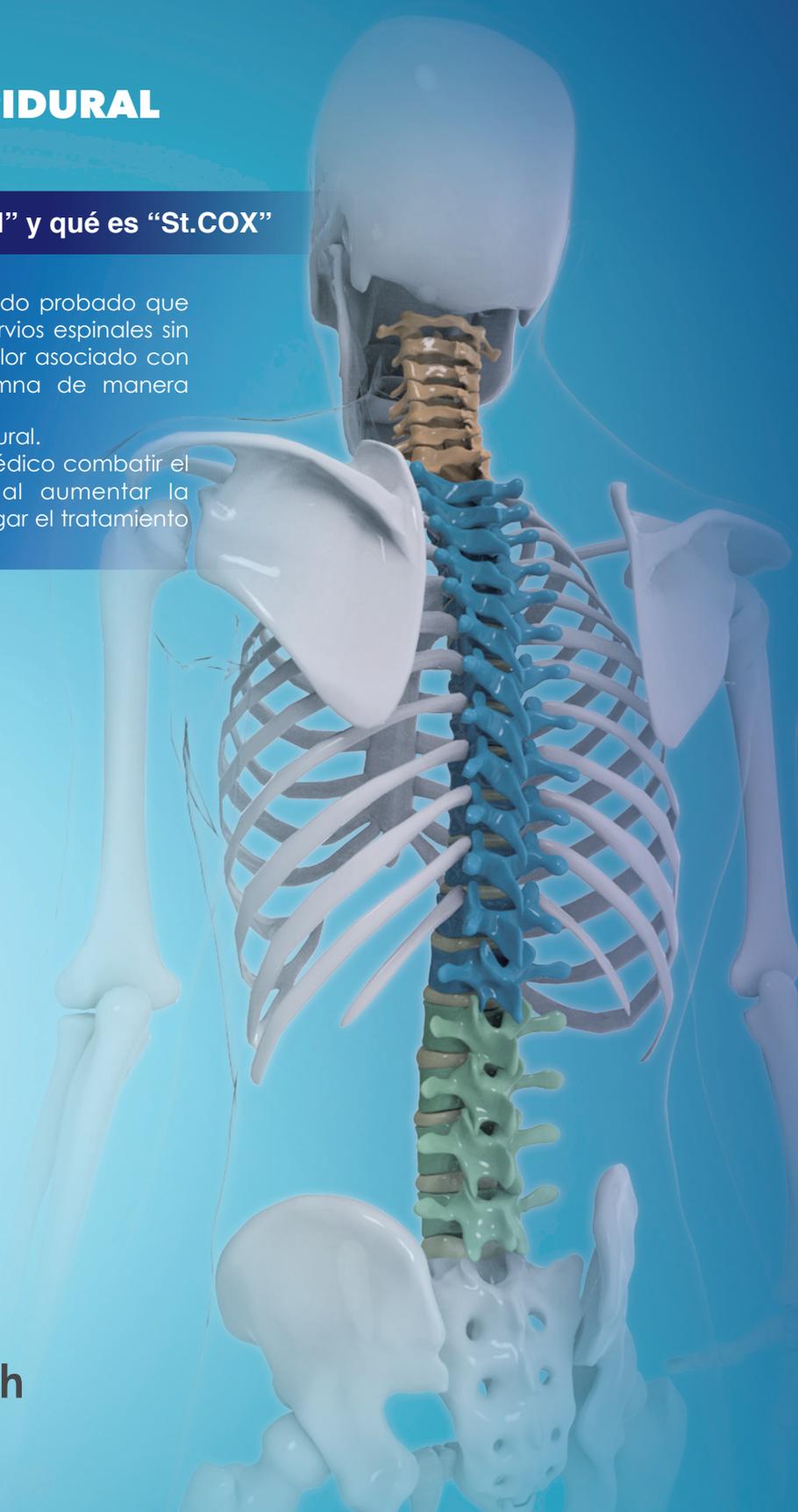
## SISTEMA DE CATETER EPIDURAL

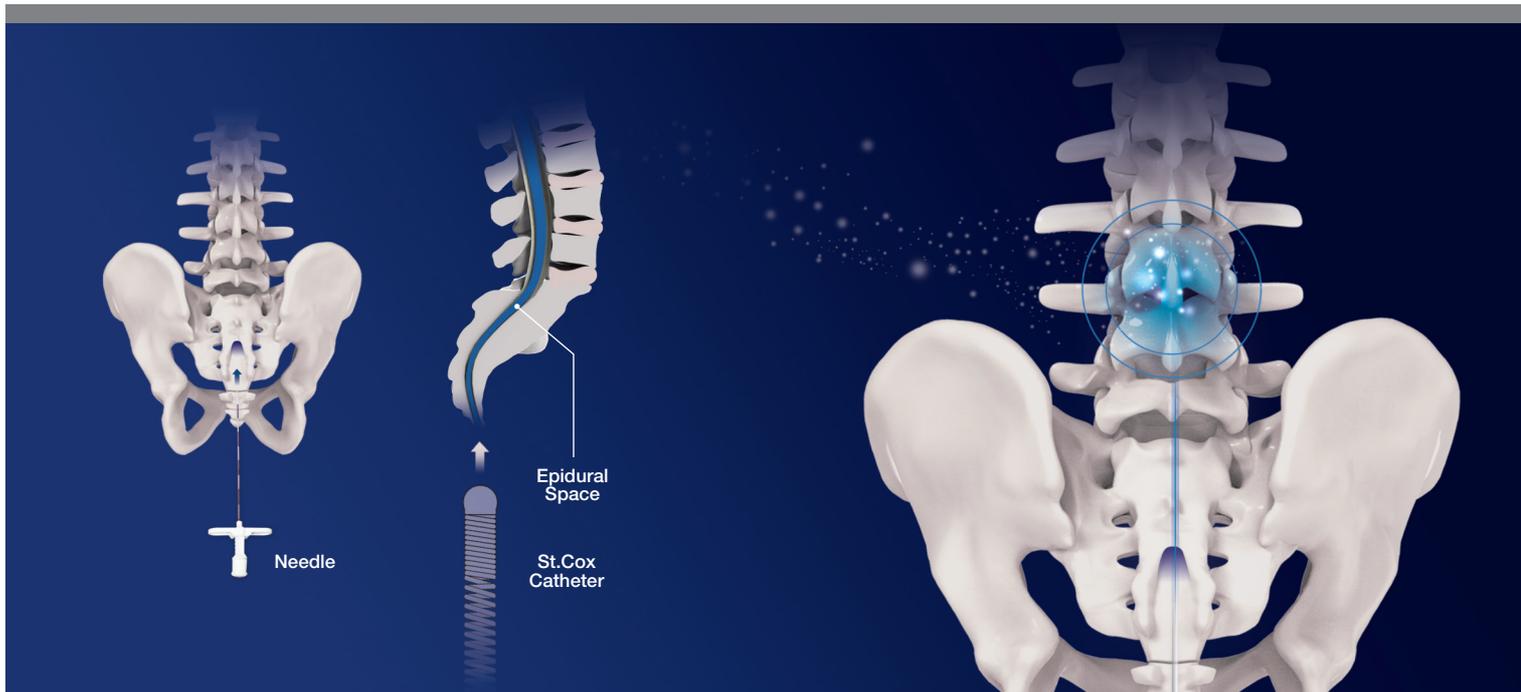
### Qué es la “Técnica de Catéter Epidural” y qué es “St.COX”

La “Técnica de Catéter Epidural”, es un método probado que se usa para lograr la descompresión de los nervios espinales sin recurrir a la cirugía abierta, aliviando así el dolor asociado con desordenes crónicos o agudos de la columna de manera duradera.

St.Cox es un confiable Sistema de Catéter Epidural.

Este es un método probado que permite al médico combatir el dolor en su origen en el nervio espinal al aumentar la capacidad de navegar al objetivo para entregar el tratamiento puntualmente.

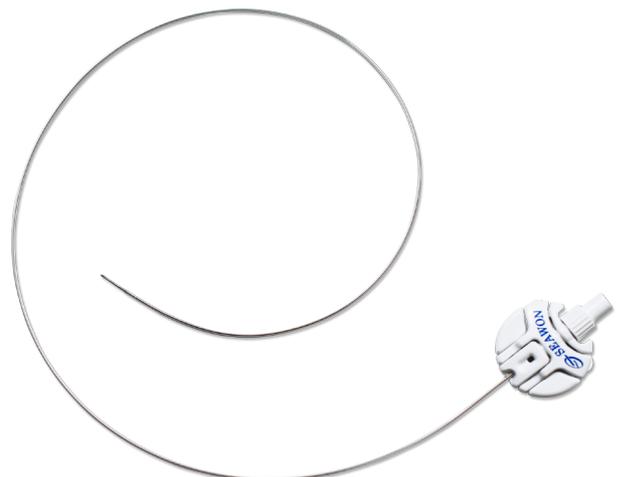




### ► Surgical Steps

#### Pasos del procedimiento

- A. Preparación para la neuroplastía epidural (adhesiolisis epidural o epidurolisis) percutánea
  - i. Posición prona: Colocación de un paciente en la mesa de operaciones
- B. El arco en C se gira a la posición lateral para visualizar el hiato del paciente.
- C. Vista y coloque un campo alrededor del hiato.
- D. Inyectar lidocaína para anestesiarse al paciente para anestesia local dentro del hiato.
- E. Perforar el hiato con la aguja/estilete.
- F. Tire del estilete hacia afuera.
- G. Deje la aguja en el hiato.
- H. Inserte el catéter epidural hasta llegar a la parte inferior de la duramadre y el espacio del ligamento flavum.
- I. Conecte el cuerpo del catéter con el tubo del catéter
- J. Verifique dónde está el catéter con el arco en C.
- K. Inyectar un medicamento mezclado a través del catéter



Cervical

SWC63

Cervical Long

SWC65

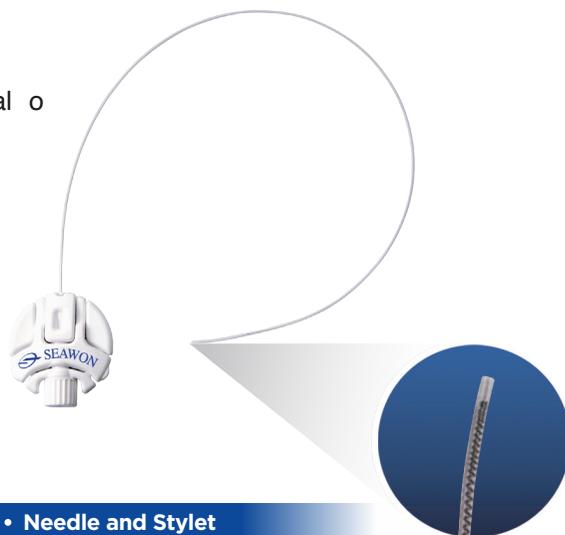
St. Cox es un dispositivo para Neuroplastia Epidural (adhesiolisis epidural o epidurolysis) via percutánea



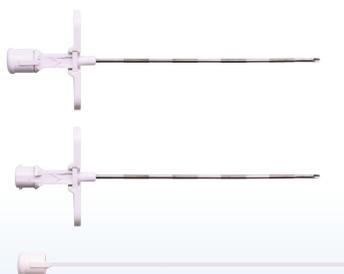
## ► Surgical Steps

### Pasos del procedimiento

- A. Preparación para la neuroplastía epidural (adhesiolisis epidural o epidurolysis) percutánea
  - i. Posición prona: Colocación de un paciente en la mesa de operaciones
- B. El arco en C se gira a la posición lateral para visualizar el objetivo en el paciente.
- C. Vista y coloque un campo alrededor del sitio de punción.
- D. Inyectar lidocaína para anestesiarse al paciente para anestesia local.
- E. Insertar la aguja/estilete.
- F. Tire del estilete hacia afuera.
- G. Deje la aguja en el sitio.
- H. Inserte el catéter epidural hasta llegar al espacio del foramen
- I. Verifique dónde está el catéter con el arco en C.
- J. Inyectar un medicamento mezclado a través del catéter.
- K. Una vez terminado el procedimiento, retire en conjunto I a aguja con el catéter.

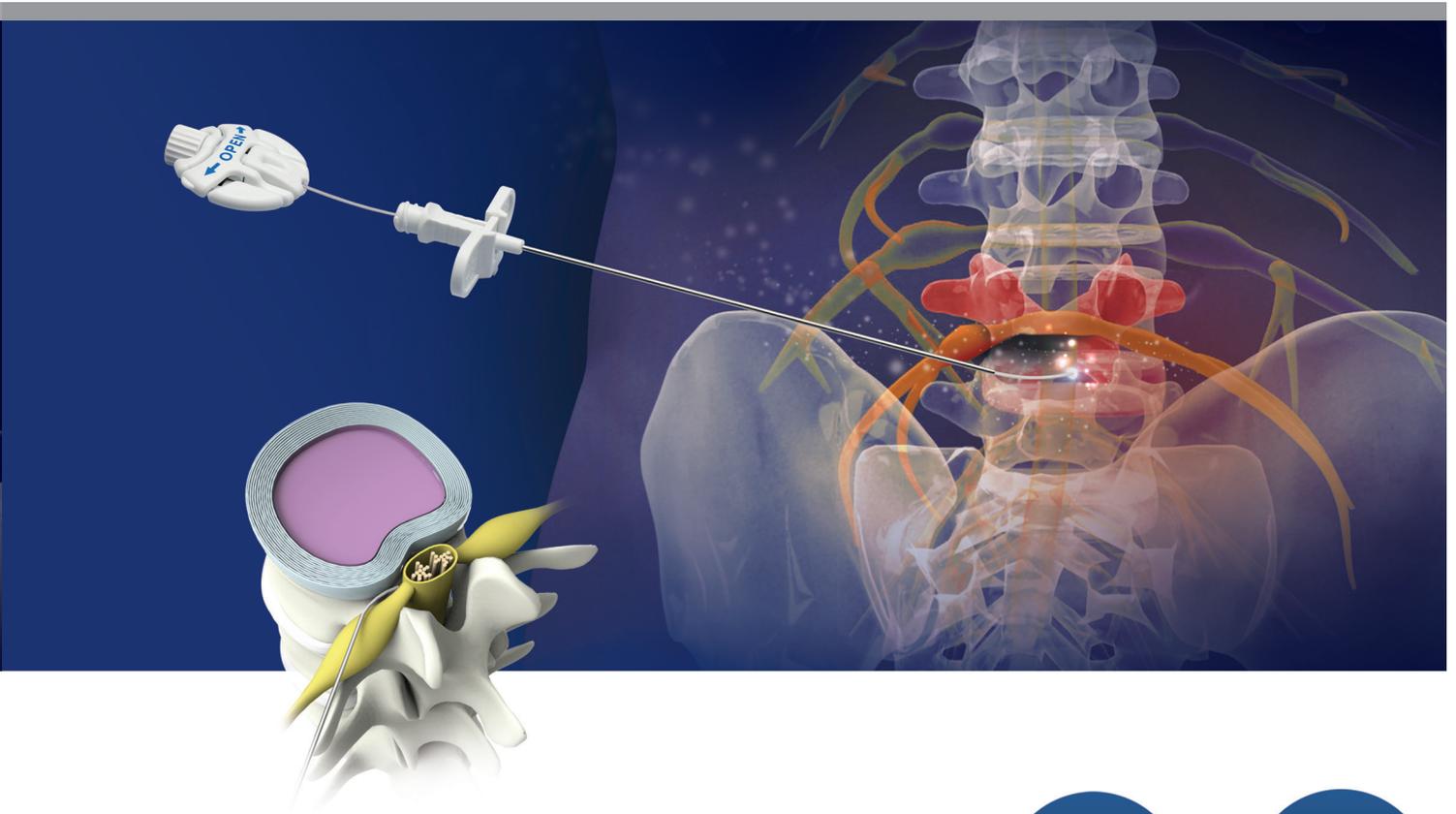


#### • Needle and Stylet



Transforaminal

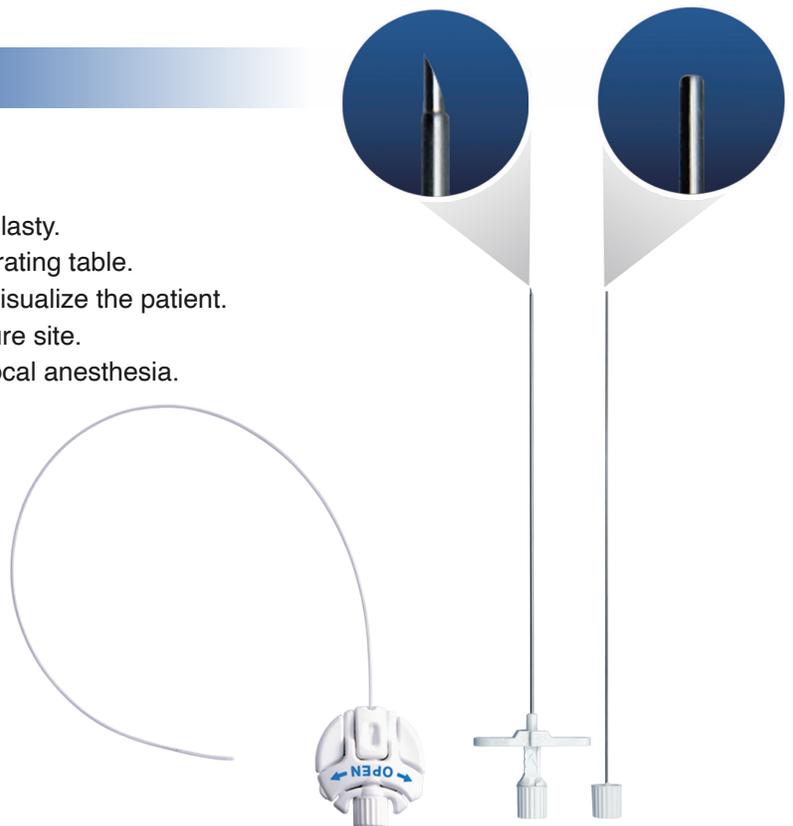
SWC68



► Surgical Steps

**Pasos del procedimiento**

- A. Preparation for Percutaneous Epidural Neuroplasty.
  - i. Prone Position: Positioning a patient on the operating table.
- B. The C-arm is rotated to the lateral position to visualize the patient.
- C. Dressing and place a drape around the puncture site.
- D. Inject lidocaine to anesthetize the patient for local anesthesia.
- E. Puncture the site using the Needle/Stylet.
- F. Pull the Stylet out.
- G. Leave the Needle.
- H. Insert the Epidural Catheter until reaching the space through the hole.
- I. Check where the catheter is with C-arm.
- J. Inject mixing medicine into the catheter through the injection hole of the body.
- K. Once the procedure is completed, the catheter and needle are removed together



## > Información de Modelos y Especificaciones

No.	Modelo	Aplicación	Catéter		Guía		Introduccionador
			Largo (mm)	Diam (mm)	Largo (mm)	Diam (mm)	
1	SWC60 (SWCATH60)	Lumbar	600	1.2	630	0.3	SWVP-30A
2	SWC63 (SWCATH63)	Cervical	300	0.9	330		SWVP-30C
3	SWC65 (SWCATH65)	Cervical	500		530		
4	SWC68 (SWCATH68)	Transforaminal	340	0.8	350		SWVP-31E

## > Especificaciones del introduccionador

Needle Article Name	Sort	Length (mm)	Diameter (Ø)
SWVP-30A	Needle	96	1.8
	Stylet	115	1.2
SWVP-30C	Needle	94	1.3
	Stylet	112	0.8
SWVP-31E	Guide	147	1.3
	Needle#1	174	1.0
	Needle#2	174	1.0

## Infomación del producto



### ▶ Advantages **Ventajas**

- Terapia de bajo riesgo
- Mínimamente invasiva
- No requiere anestesia general
- Alta tasa de éxito
- No deja cicatrices
- No hay cirugía abierta
- Sin hospitalización prolongada
- Recuperación rápida
- Repetible en cualquier momento
- ideal para pacientes que se han sometido a cirugía previa
- Tratamiento dirigido al origen del dolor



### ▶ Features **Características**

- No es necesario retirar el tubo del catéter para inyectar el medicamento
- Acero inoxidable de grado médico
- Diseño flexible de punta atraumática
- Resistente a torceduras y al colapso
- Radiopaco para imágenes claras y precisión de colocación
- No reactivo con neurolíticos: Fenol, alcohol, glicerol, etc.
- Catéter guiado de resorte de tracción
- Económico



### ▶ Typical Indications **Indicaciones**

- Dolor de espalda crónico
- Síndrome post-laminectomía
- Estenosis espinal
- Estenosis por disco herniado



### ▶ Contraindication **Contraindicaciones**

- Embarazo
- Infección
- Alergia a metales