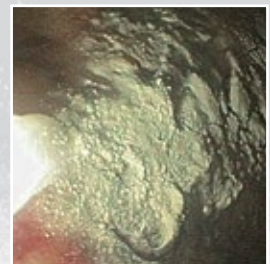
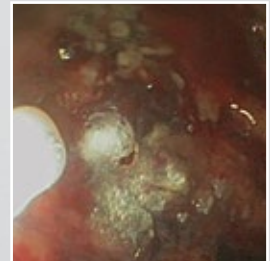
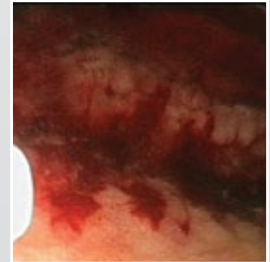


# Hämostase: Ein neuer Ansatz



**Cost-Effectiveness  
Results**

**NOW AVAILABLE\***



**Hemospray<sup>®</sup>**  
ENDOSCOPIC HEMOSTAT

Weitere Informationen zu Hemospray finden  
Sie unter: [hemospray.cookmedical.com](http://hemospray.cookmedical.com)

\*Barkun AN, Adam V, Lu Y, et al. Using Hemospray Improves the Cost-effectiveness Ratio in the Management of Upper Gastrointestinal Nonvariceal Bleeding. *J Clin Gastroenterol*. E-published 2016.



Bilder mit freundlicher Genehmigung von Dr. John Morris,  
Glasgow Royal Infirmary, Glasgow, Schottland.

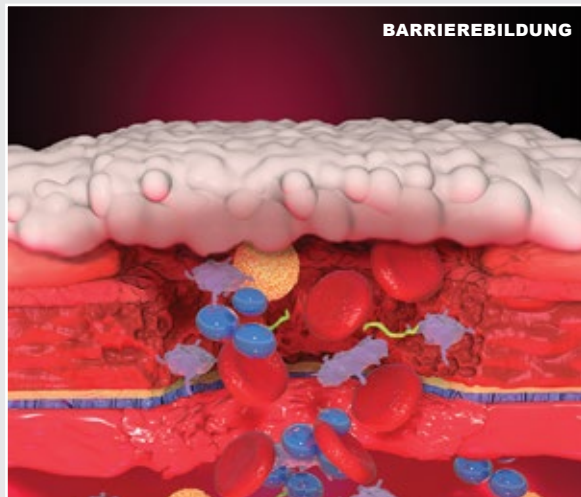
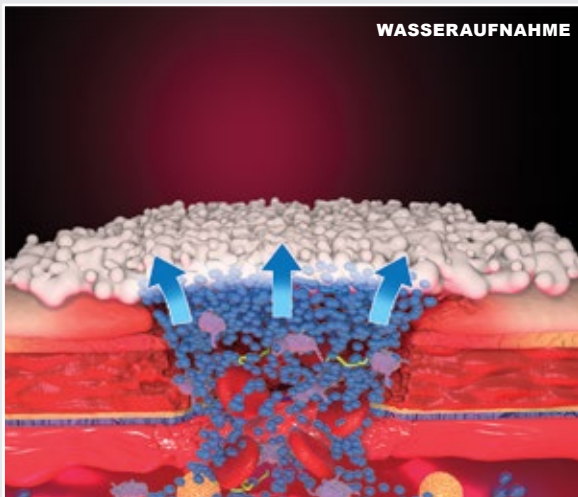
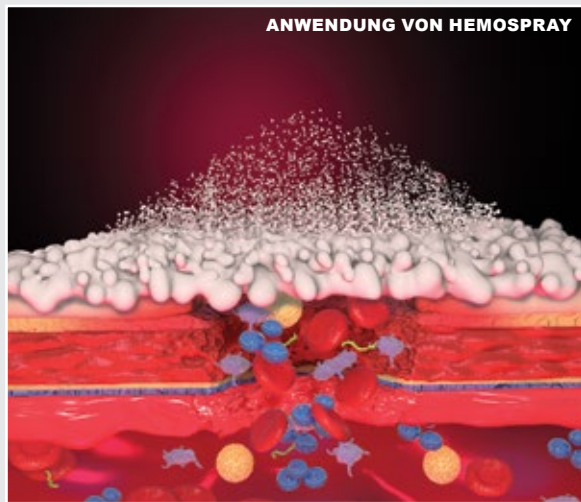
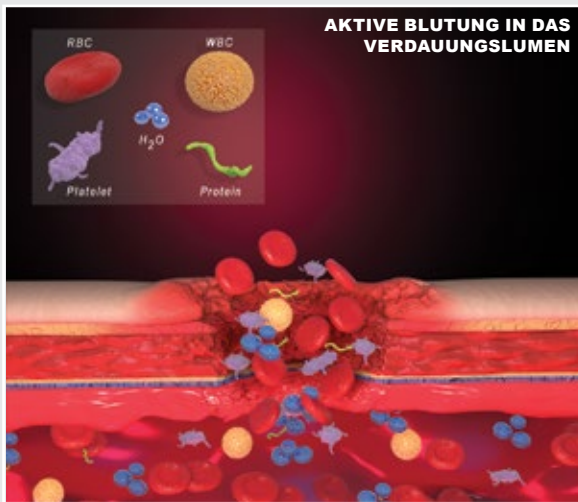
# Eine andere Modalität

## Was ist Hemospray?

Hemospray ist ein inertes Mineralpulver, das für die endoskopische Hämostase entwickelt wurde, weder menschliche noch tierische Proteine oder Pflanzenstoffe enthält und keine bekannten Allergene aufweist.

## Wie funktioniert Hemospray?

Wenn Hemospray mit einer aktiv blutenden Stelle in Berührung kommt, absorbiert das Pulver Wasser, reagiert dann kohäsiv und adhäsiv und bildet eine mechanische Barriere über der blutenden Stelle.



## Wann wird Hemospray verwendet?

Hemospray ist eine andere endoskopische Modalität, die Ergebnisse bei Blutstillungsprozeduren in einer breiten Palette von Nicht-Varizenblutungen im oberen Gastrointestinaltrakt geliefert hat.



### Hemospray hat sich zudem als erfolgreich bei folgenden Arten von Nicht-Varizenblutungen gezeigt:

Gastritis	Dieulafoy-Läsionen
Mallory-Weiss-Syndrom	GAVE-Syndrom/Wassermelonenmagen
Ösophagitis	Gastrische Angiodysplasie
Neoplasien im Gastrointestinaltrakt	Post-EMR

Bilder von der Magenulkus-Blutung mit freundlicher Genehmigung von Prof. Joseph Sung, Chinesische Universität Hongkong, Hongkong, China. Bilder von Duodenalulkus-Blutung mit freundlicher Genehmigung von Dr. Lars Karlsen, Stavanger Universitätskrankenhaus, Stavanger, Norwegen. Bilder von der Magenblutung nach ESD mit freundlicher Genehmigung von Dr. David Serra, Hospital da Luz, Lissabon, Portugal.

# Ein anderer Ansatz bei Hämostase

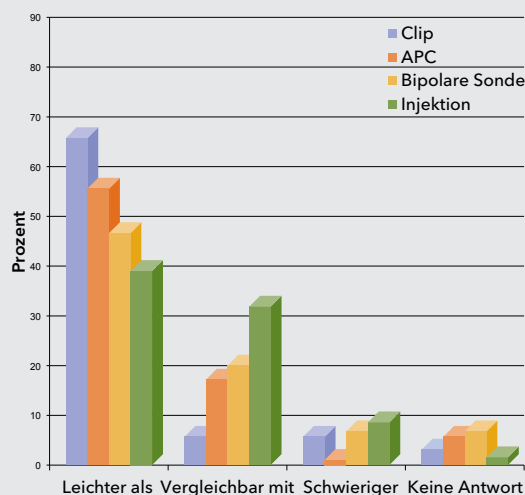
Im Gegensatz zu herkömmlichen Therapien ist Hemospray eine nicht thermische, nicht traumatische, kontaktlose Modalität, bei der, anders als bei anderen Modalitäten, eine genaue Ausrichtung nicht erforderlich ist. Das bedeutet:

- **Nicht thermisch:** Es treten keine Gewebeveränderungen auf, wie dies manchmal bei thermischen Modalitäten zu beobachten ist.
- **Nicht traumatisch:** Da kein Druck auf die Behandlungsstelle angewendet wird, reduziert das Pulver das Risiko eines Gewebetraumas, das bei anderen Modalitäten auftreten kann, auf ein Minimum.
- **Kontaktlos:** Dank des Aerosol-Applikationssystems ist kein direkter mechanischer Kontakt des Applikationssystems mit der Behandlungsstelle erforderlich.
- **Unspezifische Ausrichtung:** Pulver wird in die Richtung der Blutungsquelle gesprüht, sodass der frontale Ansatz und die bei anderen Modalitäten erforderliche Genauigkeit bei der Anvisierung nicht nötig sind.

## Hämostase für Sie und Ihre Patienten vereinfachen

Nach der Markteinführung wurde ein Bedienbarkeitsvergleich bei 79 Patienten in einer klinischen Studie durchgeführt. Dabei wurde festgestellt, dass sich Hemospray gleichermaßen einfach oder einfacher als andere Hämostasebehandlungsmodalitäten anwenden lässt.

Eine Hämostase wurde in weniger als zehn Minuten in mehr als 77 % der Fälle mit Hemospray herbeigeführt. In 59 % der Fälle wurde angegeben, dass Hemospray Zeit spart.<sup>1</sup>



**Mitwirkende an der SEAL-Post-Market-Beurteilung:**  
University of Manitoba, Winnipeg MT, Kanada, St. Pauls Hospital, Vancouver BC, Kanada, St Michaels Hospital, Toronto ON, Kanada, McGill University, Montreal QC, Kanada, Universitätskrankenhaus Mainz, Deutschland, Queen Elizabeth Hospital, Birmingham, UK, Lund Universitätskrankenhaus, Malmö, Schweden, Universitätskrankenhaus Parc Tauli, Sabadell, Spanien, Hvidovre Krankenhaus, Kopenhagen, Dänemark, Krankenhaus Cochin, Paris, Frankreich, Glasgow Royal Infirmary, Glasgow, Schottland, Erasmus Medical Center, Rotterdam, Niederlande, Ospedale San Paolo, Italien, Amsterdam Medical Center, Amsterdam, Niederlande

<sup>1</sup> Morris AJ, Smith LA, Stanley A, et al. Hemospray for non-variceal upper gastrointestinal bleeding: Results of the Seal Dataset (survey to evaluate the application of Hemospray in the luminal tract). *Journal of Clinical Gastroenterology*. E-published December 2013.

# Aktivieren, Öffnen und Applizieren

Sie können Hemospray in drei Schritten applizieren, um Nicht-Varizenblutungen im oberen Gastrointestinaltrakt zu behandeln. Aktivieren Sie die CO<sub>2</sub>-Kartusche, öffnen Sie das Ventil und sprühen Sie in die Richtung der Blutungsquelle.





## Hemospray-Referenzartikel

### KLINISCH

Haddara S, Jacques J, Lecleire S, et al. A Novel Hemostatic Powder for Upper Gastrointestinal Bleeding: A Multicenter Study (the "GRAPHE" registry). 2016 Dec; 48(12): 1084-1095.

Chen Y, Barkun A. Hemostatic Powders in Gastrointestinal Bleeding: A Systematic Review. *Gastrointestinal Endoscopy Clinics of North America*. 2015 July; 25(3): 535-552.

Changela K, Papfragkakis H, Ofori E, et al. Hemostatic powder spray: a new method for managing gastrointestinal bleeding. *Therapeutic Advances in Gastroenterology*. 2015 May;8(3):125-35.

Szalai M, Kullmann T, Durcsán H, et al. Hemospray: a novel therapeutic option in the management of acute upper gastrointestinal bleeding. *Orvosi Hetilap*. 2015 Mar;156(13):528-31.

Appleby VJ, Hutchinson JM, Beckett CJ, Moreea S. Use of the haemostatic agent TC-325 in the treatment of bleeding secondary to endoscopic retrograde cholangiopancreatography sphincterotomy. *QJM*. 2015 Jan;108(1):79-80.

Parsi MA, Jang S. Hemospray for diffuse anastomotic bleeding. *Gastrointestinal Endoscopy*. 2014 Dec; 80(6):1170.

Selvapatt N., Hoare J. A novel method of achieving haemostasis in transfusion-dependent small bowel malignancy-related bleeding. *BMJ Case Reports*. E-published 16 December 2014.

Zimmer, V., Lammert F. Retrograde transpyloric hemostatic powder intervention of a concealed prepyloric antral ulcer. *Gastrointestinal Endoscopy*. 2014 Dec; 80(6): 1207.

Masci E, Arena M, Morandi E, et al. Upper gastrointestinal active bleeding ulcers: review of literature on the results of endoscopic techniques and our experience with Hemospray. *Scandinavian Journal of Gastroenterology*. 2014 Nov;49(11):1290-5.

Morris AJ, Smith LA, Stanley A, et al. Hemospray for non-variceal upper gastrointestinal bleeding: Results of the Seal Dataset (survey to evaluate the application of Hemospray in the luminal tract). *Journal of Clinical Gastroenterology*. 2014 Nov; 48(10): E89-92.

Bustamante-Balén M, Plumé G, World J. Role of hemostatic powders in the endoscopic management of gastrointestinal bleeding. *Gastrointest Pathophysiol*. 2014 Aug 15;5(3):284-92.

Sulz MC, Frei R, Meyenberger C, Bauerfeind P, Semadeni GM, Gubler C. Routine use of Hemospray for gastrointestinal bleeding: prospective two-center experience in Switzerland. *Endoscopy*. 2014 Jul;46(7):619-24.

Iacucci M. Hemostatic spray- a welcome addition to the armamentarium against gastrointestinal bleeding. *Canadian Journal of Gastroenterology and Hepatology*. 2014 Feb; 28(2): 71.

Yau A, Ou G, Galoport C, et al. Safety and efficacy of Hemospray in upper gastrointestinal bleeding. *Canadian Journal of Gastroenterology and Hepatology*. 2014 Feb; 28(2): 72-76.

Dietrich, C., Hochdörffer, R., et al. Successful use of Hemospray to control refractory duodenal diverticular bleeding. *Endoscopy*. 2014. 46(S01): E605-E606.

Tarantino, Barresi, Granata, et al. Hemospray for arterial hemorrhage following endoscopic ultrasound -guided pseudocyst drainage. *Endoscopy*. 2014;46(S01):E71.

Babiuc RD, Purcarea M, Sadagurschi R, Negreanu L. Use of Hemospray in the treatment of patients with acute UGIB - short review. *Journal of Medicine and Life*. 2013 Jun; 6(2):117-119.

Moosavi S, Chen YI, Barkun AN. Topical hemostatic agents: a systematic review with particular emphasis on endoscopic application in GI bleeding. *Gastrointestinal Endoscopy*. 2013 May; 77(5):692-700.

Holster IL, Kuipers EJ, Tjwa ET. Hemospray in the treatment of upper gastrointestinal hemorrhage in patients on antithrombotic therapy. *Endoscopy*. 2013 Jan;45(1):63-6.

Chen YI, Barkun AN, Soulellis C, et al. Use of the endoscopically applied hemostatic powder TC-325 in cancer-related upper GI hemorrhage: preliminary experience. *Gastrointestinal Endoscopy*. 2012 Jun;75(6):1278-81.

Sung JJ, Luo D, Wu JC, et al. Early clinical experience of the safety and effectiveness in achieving hemostasis in patients with acute peptic ulcer bleeding. *Endoscopy*. 2011 Apr; 43(4):291-5.

### NICHTKLINISCH

Barkun AN, Adam V, Lu Y, et al. Using Hemospray Improves the Cost-effectiveness Ratio in the Management of Upper Gastrointestinal Nonvariceal Bleeding. *J Clin Gastroenterol*. 2018 Jan; 52(1): 36-44.

Beye B, Barret M, Alatawi A, et al. Topical hemostatic powder promotes reepithelialization and reduces scar formation after extensive esophageal mucosal resection. *Diseases of the Esophagus*. 2016 Aug; 29(6): 520-527.

Giday SA, Van Alstine WG, Van Vleet JF, et al. Safety analysis of a hemostatic powder in a porcine model of acute severe gastric bleeding. *Digestive Disease Sci*. 2013 Dec; 58(12):3422-8.

Giday SA, Kim Y, Krishnamurthy DM, et al. Long-term randomized controlled trial of a novel nanopowder hemostatic agent (TC-325) for control of severe arterial upper gastrointestinal bleeding in a porcine model. *Endoscopy*. 2011 Apr;43(4):296-9.

# Produktspezifikationen

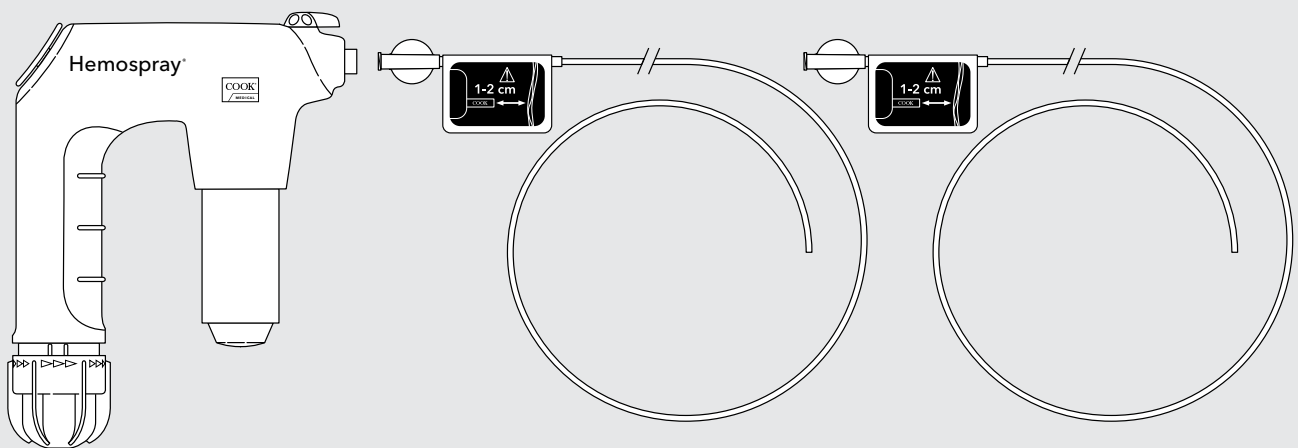
Zur Hämostase bei nicht durch Varizen verursachten Blutungen im oberen Magen-Darm-Trakt.

Dieses Produkt wird steril geliefert und ist nur für den Einmalgebrauch vorgesehen.

Bestell- nummer	Referenz- nummer	Kathetergröße Fr	Katheter- länge cm	Mindestgröße des Arbeitskanals mm
G24663	HEMO-7-EU	7	220	2,8
G21346	HEMO-10-EU	10	220	3,7

Bestimmte Produkte oder Artikelnummern sind eventuell nicht in allen Ländern erhältlich. Einzelheiten erfahren Sie von Ihrem zuständigen Cook Außendienstmitarbeiter oder beim Cook Kundendienst.

Instrument wird vormontiert geliefert. Jedes Paket enthält einen zusätzlichen Katheter. Für den Gebrauch werden keine weiteren Materialien benötigt. Mindesthaltbarkeit: 3 Jahre.



## Customer Service

EU Website: [cookmedical.eu](http://cookmedical.eu)  
EDI: [cookmedical.eu/edi](http://cookmedical.eu/edi)  
Distributors: +353 61239240, [ssc.distributors@cookmedical.com](mailto:ssc.distributors@cookmedical.com)  
Austria: +43 179567121, [oe.orders@cookmedical.com](mailto:oe.orders@cookmedical.com)  
Belgium: +32 27001702, [be.orders@cookmedical.com](mailto:be.orders@cookmedical.com)  
Denmark: +45 38487607, [da.orders@cookmedical.com](mailto:da.orders@cookmedical.com)  
Finland: +358 972519996, [fi.orders@cookmedical.com](mailto:fi.orders@cookmedical.com)  
France: +33 171230269, [fr.orders@cookmedical.com](mailto:fr.orders@cookmedical.com)  
Germany: +49 6950072804, [de.orders@cookmedical.com](mailto:de.orders@cookmedical.com)  
Hungary: +36 17779199, [hu.orders@cookmedical.com](mailto:hu.orders@cookmedical.com)  
Iceland: +354 800 7615, [IS.orders@cookmedical.com](mailto:IS.orders@cookmedical.com)  
Ireland: +353 61239252, [ie.orders@cookmedical.com](mailto:ie.orders@cookmedical.com)  
Italy: +39 0269682853, [it.orders@cookmedical.com](mailto:it.orders@cookmedical.com)  
Netherlands: +31 202013367, [nl.orders@cookmedical.com](mailto:nl.orders@cookmedical.com)  
Norway: +47 23162968, [no.orders@cookmedical.com](mailto:no.orders@cookmedical.com)  
Spain: +34 912702691, [es.orders@cookmedical.com](mailto:es.orders@cookmedical.com)  
Sweden: +46 858769468, [se.orders@cookmedical.com](mailto:se.orders@cookmedical.com)  
Switzerland - French: +41 448009609, [fr.orders@cookmedical.com](mailto:fr.orders@cookmedical.com)  
Switzerland - Italian: +41 448009609, [it.orders@cookmedical.com](mailto:it.orders@cookmedical.com)  
Switzerland - German: +41 448009609, [de.orders@cookmedical.com](mailto:de.orders@cookmedical.com)  
United Kingdom: +44 2073654183, [uk.orders@cookmedical.com](mailto:uk.orders@cookmedical.com)

USA Website: [cookmedical.com](http://cookmedical.com)

EDI: [cookmedical.com/edi.do](http://cookmedical.com/edi.do)

### Americas:

Phone: +1 812.339.2235, 800.457.4500, Fax: 800.554.8335

E-mail: [orders@cookmedical.com](mailto:orders@cookmedical.com)

### Australia:

Phone: +61 734346000, 1800777222, Fax: +61 734346001, 1800077283

E-mail: [cau.custserv@cookmedical.com](mailto:cau.custserv@cookmedical.com)



AI, ESC, IR, OHNS, PI, RH, SUR-A4